

Oggetto: Richiesta assegno di natalità – Anno 2026.

Il/La sottoscritto/a: _____

nato/a a _____ il _____

telefono/Cell. _____ C.F. _____

e

Il/La sottoscritto/a: _____

nato/a a _____ il _____

telefono/Cell. _____ C.F. _____

residenti stabilmente con il/i minore/i per il/i quale/i si richiede l'assegno di natalità, nel comune di _____ in Via _____ al n. _____

dati minore: nome e cognome _____ data di nascita _____
luogo di nascita _____ (prov. _____)

in qualità di (*specificare quanto di propria competenza barrando la casella corrispondente*)

- di genitore;
- di genitore esercente la responsabilità genitoriale;
- di affidatario in caso di affidamento preadottivo;
- di legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenne o incapace;
- di tutore autorizzato dall'Autorità Giudiziaria ad incassare le somme in favore del minore.

CHIEDE

(Barrare la casella che interessa)

LA CONCESSIONE

Oppure

IL RINNOVO

dell'assegno di natalità, per ogni figlio/a nato/a, adottato/a o in affido preadottivo **per l'anno 2026**, fino al compimento del quinto anno di età del/della bambino/a

1° figlio _____
(specificare nome e cognome)

2° figlio _____
(specificare nome e cognome)

Preventivamente informato/a, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, delle responsabilità penali di cui agli articoli 75 e 76 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA
(barrare la casella che interessa)

di essere cittadino/a italiano/a, dell'Unione Europea o di Paesi terzi, in possesso di regolare permesso di soggiorno nel territorio nazionale alla data di pubblicazione dell'avviso da parte del Comune beneficiario del contributo;

Documento prodotto con sistema automatizzato del Comune di Mogorella. Responsabile Procedimento: SECCHI VALENTINA (D.Lgs. n. 39/93 art.3). La presente copia è destinata unicamente alla pubblicazione sull'albo pretorio on-line

- di essere **residente abitualmente** in uno dei Comuni della regione Sardegna con popolazione inferiore ai 5.000 abitanti;
- di avere **trasferito la residenza** in un comune con meno di 5.000 abitanti e di impegnarsi a **mantenerla, per almeno 5 anni, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza del beneficio;**
- che almeno uno dei genitori **è convivente e coabita con il figlio/a** nato/a – adottato/a oppure in affido nel comune di residenza sopra dichiarato;
- di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
- di essere proprietario/a di un immobile ubicato nel comune di residenza;
- di avere la disponibilità di un immobile, nel comune di residenza, in virtù di un contratto di locazione;
- di avere la disponibilità di un immobile, nel comune di residenza, in virtù di comodato o altro titolo equivalente;
- che l'immobile è destinato a **dimora abituale** per l'intero periodo di godimento del beneficio;
- di esercitare la responsabilità genitoriale e/o la tutela legale;
- di essere unico/a richiedente e di avere effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale;
- che in caso di concessione del beneficio il pagamento dovrà essere effettuato con accredito al seguente codice IBAN intestato a _____



riportare i dati in modo corretto e leggibile

Alla presente si allega:

- ✓ fotocopia documento di identità in corso di validità del richiedente/dichiarante;
✓ Altro _____ (specificare)

_____, li _____

II/La richiedente/dichiarante

II/La richiedente/dichiarante

II/la richiedente dichiara di aver preso visione integrale dell'informativa sulla privacy allegata al presente modulo di domanda.

II/La richiedente/dichiarante

II/La richiedente/dichiarante