

OGGETTO: Domanda per la concessione dell'**ASSEGNO DI NATALITA'** di cui alla Legge Regionale 9 marzo 2022, n. 3, Art. 13, comma 2, lett. a) – Disposizioni in materia di contrasto allo spopolamento. **ANNO 2026**

Il/La sottoscritto/a _____ nata/o a _____
il _____ C.F. _____ e residente a Telti in Via _____
tel. _____ mail _____

Il/La sottoscritto/a _____ nata/o a _____
il _____ C.F. _____ e residente a Telti in Via _____
tel. _____ mail _____

in qualità di:

- ☐ Genitori esercenti la responsabilità genitoriale;
- ☐ Affidatario in caso di minore in affidamento preadottivo;
- ☐ Legale Rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenni o incapace;
- ☐ Tutore Legale – Autorizzato dall'Autorità Giudiziaria a incassare le somme per i minori;

CHIEDE/CHIEDONO

☐ **LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI NATALITÀ PER L'ANNO 2026 PRIMA ANNUALITÀ**

☐ **IL RINNOVO PER L'ANNO 2026 DELL'ASSEGNO DI NATALITÀ**, in qualità di beneficiari/o del contributo per gli anni precedenti, in quanto a tutt'oggi ha mantenuto i requisiti di accesso

per i seguenti minori

1) Nome e Cognome _____ nata/o a _____
il _____ Codice Fiscale _____

2) Nome e Cognome _____ nata/o a _____
il _____ Codice Fiscale _____

A TAL FINE

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevoli che in caso di dichiarazioni mendaci saranno puniti ai sensi del codice penale (art.76 del D.P.R. n. 445/2000) e che inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadranno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 del D.P.R. n. 445/2000);

DICHIARA/DICHIARANO:

- ☐ Di essere cittadini italiani o di uno Stato Membro dell'Unione Europea o di una Nazione non facente parte dell'Unione Europea, in possesso di regolare permesso di soggiorno alla data di pubblicazione dell'Avviso da parte del Comune di Telti;
- ☐ Di essere residenti nel Comune di Telti a far data dal _____ ;
- ☐ Di avere trasferito la residenza nel Comune di Telti a far data dal _____ e mantenerla, per almeno 5 anni, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza del beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza;
- ☐ Di avere uno o più figli fiscalmente a carico, nati nel corso del 2022, 2023, 2024, 2025, 2026 anche in adozione o in affido preadottivo;
- ☐ Di essere conviventi e coabitare con il figlio nato/adottato o in affido nell'anno 2022, 2023, 2024, 2025, 2026 nonché avere e mantenere per almeno 5 anni, abituale dimora nel Comune di Telti OPPURE che uno dei genitori ha la residenza e la coabitazione insieme al bambino;
- ☐ Di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
- ☐ Di essere proprietario/a di un immobile ubicato nel Comune di Telti o averne la disponibilità in virtù di un contratto di locazione, di comodato o altro titolo equivalente – l'immobile deve essere destinato a dimora abituale per l'intero nucleo familiare per l'intero periodo di godimento del beneficio;
- ☐ Di fruire dei servizi locali rivolti al nucleo familiare, a garanzia della finalità sostanziale della misura, promuovere la stabilità abitativa e il radicamento nei territori a rischio di spopolamento, con la fruizione e partecipazione ai seguenti servizi (es. micronido comunale, scuola infanzia, etc): _____

- ☐ Di esercitare la responsabilità genitoriale e/o la tutela legale sul minore;
- ☐ Di essere unico/a richiedente e di avere effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale;
- ☐ Di autorizzare il trattamento dei dati personale come previsto dal D.Lgs. 196/2003 e RGPD 2016/679.

Alla domanda si allega la seguente documentazione:

- ☐ Copia documento di identità dei richiedenti, in corso di validità;
- ☐ Fotocopia delle coordinate Iban Bancarie o Postali rilasciate dagli enti preposti;
- ☐ Copia del regolare permesso di soggiorno (se proveniente da una Nazione non facente parte dell'Unione Europea);
- ☐ Eventuale documentazione attestante l'affido preadottivo del minore;
- ☐ Eventuale decreto di nomina di Tutore e/o Amministratore di Sostegno;

Luogo e data _____

FIRMA 1

FIRMA 2
