

**AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI ARDARA**

**OGGETTO: Legge Regionale 9 marzo 2022, n.3 Art. 13, comma 2, lett. a) - contributi per ogni figlio nato, nel corso 2024-2025, a favore di nuclei familiari che risiedono o trasferiscono la residenza nei Comuni con popolazione inferiore a 5000 abitanti- Domanda di rinnovo per l'annualità 2026.**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di Ardara in Via/Loc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

***In qualità di:***

- Genitore naturale (madre)***
- Genitore adottivo (madre)***
- Affidatario preadottivo e tutore legale***

***(Padre o Tutore Legale)***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di Ardara in Via/Loc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

***In qualità di:***

- Genitore naturale (padre)***
- Genitore adottivo (padre)***
- Affidatario preadottivo e tutore legale***

***DEI MINORI***

***1) Nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_***

***- nato il \_\_\_\_\_***

***oppure:***

***- adottato il \_\_\_\_\_***

***- in affidamento preadottivo dal \_\_\_\_\_***

2) *Nome* \_\_\_\_\_ *cognome* \_\_\_\_\_

- *nato il* \_\_\_\_\_

*oppure:*

- *adottato il* \_\_\_\_\_

- *in affidamento preadottivo dal* \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

Di essere ammessi a beneficiare del contributo economico regionale, sotto forma di assegno mensile, denominato Assegno di natalità, anche per l'anno 2026, previsto per ogni figlio nato, adottato o in affido preadottivo

### DICHIARANO

**Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 artt. 46 e 47 sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione art. 75 “decadenza benefici” e 76 “norme penali” D.P.R. 445/2000;**

- 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 beneficiario dei contributi;
- di essere residenti nel Comune di Ardara a far data dal \_\_\_\_\_  
(qualora solo uno dei due genitori fosse residente indicare il nominativo)  
\_\_\_\_\_;
- che almeno uno dei genitori ha la residenza e la coabitazione insieme al bambino
- di esercitare la responsabilità genitoriale e/o tutela legale;
- di impegnarsi a mantenere la residenza attuale, per almeno 5 anni consecutivi, pena la decadenza del beneficio;
- di non occupare abusivamente alloggi pubblici;
- di essere proprietari o detentori legittimi (es. locazione, comodato o altro titolo equivalente) di un immobile adibito a dimora abituale nel Comune di nuova residenza per l'intero periodo di godimento del beneficio;
- di essere consapevole che il Comune cura l'intera istruttoria del procedimento, compresa **verifica dell'effettiva residenza** e della fruizione dei servizi locali da parte del nucleo familiare, a garanzia della finalità sostanziale della misura: promuovere la stabilità abitativa e il radicamento nei territori a rischio di spopolamento.
- Di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci verrà disposta l'immediata revoca del beneficio eventualmente concesso ed alla restituzione di quanto indebitamente percepito, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

### CHIEDE INOLTRE

Che il relativo pagamento avvenga mediante accredito sul c/c IBAN:

Iban

Intestato a \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

#### ALLEGATI:

- Copia del documento di identità dei richiedenti;
- Eventuale Decreto di nomina di Tutela, Curatela, Amministrazione di Sostegno nei casi previsti;
- Eventuale copia del decreto di adozione o di affido preadottivo;
- Eventuale copia del decreto di nomina di Legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenni o incapace;
- Copia del codice IBAN con indicazione dell'intestatario del conto corrente su cui verrà accreditato il contributo.

Il/La richiedente/i dichiara/no inoltre di essere consapevole/i che:

- ✓ l'Amministrazione Comunale, nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti in materia, provvederà ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e a segnalare eventuali difformità alle Autorità competenti;
- ✓ in caso di false dichiarazioni il cittadino decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con facoltà per l'Ente di rivalsa per le somme indebitamente percepite, ed incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi vigenti in materia.
- ✓ i dati raccolti nella presente domanda e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per le finalità di cui alla presente istanza e che essi potranno essere comunicati, per la medesima finalità, agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento o a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa.
- ✓

Il richiedente dichiara di avere preso visione dell'Informativa ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n° 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679, sul **trattamento dei dati personali** disponibile sul sito istituzionale dell'ente e nella sede comunale.

**Nel caso in cui la presente domanda di concessione dell'assegno di natalità fosse sottoscritta da un solo genitore, il medesimo**

**Dichiara**

**Sotto la propria responsabilità**

Che la presente richiesta è stata effettuata in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale.

Ardara, lì

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Ardara, lì

Firma \_\_\_\_\_