|  |  |
| --- | --- |
|  | COMUNE DI SOLEMINIS  PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA  VIA CHIESA, 18 C.A.P. 09040 – 070 7499025  C.F. 80005100922 - P.I. 01430300929  e-mail: [sociale@comune.soleminis.su.it](mailto:sociale@comune.soleminis.su.it) – PEC: [protocollo.soleminis@pec.comunas.it](protocollo.soleminis@pec.comunas.it%20)  Sito internet: <www.comune.soleminis.su.it> |

SERVIZIO AFFARI GENERALI

Ufficio di Servizio Sociale

# ALL’UFFICIO SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI SOLEMINIS

**OGGETTO**: **Assegno di Natalità - concessione di contributi per ogni figlio nato, adottato o in affido preadottivo nel corso del 2022 2023 e 2024, in favore di nuclei familiari che risiedono nel Comune di Soleminis. Legge regionale 9 marzo 2022, n. 3, art. 13, Disposizioni in materia di contrasto allo spopolamento, comma 2, lett. a).**

I sottoscritti:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME | |  | | | |
| LUOGO DI NASCITA |  | DATA DI NASCITA | | |  | | |
| CODICE FISCALE |  | | | | | | |
| INDIRIZZO |  | | | | | | |
| COMUNE |  | CAP |  | | | PROV |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME | |  | | | |
| LUOGO DI NASCITA |  | DATA DI NASCITA | | |  | | |
| CODICE FISCALE |  | | | | | | |
| INDIRIZZO |  | | | | | | |
| COMUNE |  | CAP |  | | | PROV |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TELEFONO |  | CELLULARE |  |
| EMAIL |  | | |

* genitore/i Affidatari/o
* Tutore
* Legale rappresentante del genitore minorenne o incapace

# CHIEDE/ONO

La concessione dell’**Assegno di Natalità** ai sensi delle Deliberazioni della Giunta Regionale n. 28/22 del 09.09.2022 e n.19/80 del 01.06.2023, quale **contributo per:**

# figlio nato nell’anno 2022;

# figlio nato nell’anno 2023;

# figlio nato nell’anno 2024;

* **bambino adottato o in affido preadottivo nel corso dell’anno 2022;**
* **bambino adottato o in affido preadottivo nel corso dell’anno 2023;**
* **bambino adottato o in affido preadottivo nel corso dell’anno 2024;**

A tal fine

# DICHIARA/NO

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole che in caso di false dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, l’Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall’art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000.

* di essere cittadino/i italiano/i 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 Soleminis;
* di avere n. [ ] figli [ ] in adozione o affido preadottivo, fiscalmente e a carico, nati nel corso dell’anno 2022 2023 o 2024;
* che almeno uno dei genitori convive e coabita con il figlio/i nato/adottato o in affido nell’anno 2022 2023 o 2024 nel comune di Soleminis;
* di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
* che il proprio nucleo famigliare:

[ ] ha la proprietà di un immobile, destinato a dimora abituale;

[ ] ha la disponibilità di un immobile, destinato a dimora abituale, in virtù di un contratto di locazione, di comodato o altro titolo equivalente;

* di esercitare la responsabilità genitoriale e/o la tutela legale.

Che il proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr.** | **Cognome e Nome** | **Luogo e data di nascita** | **Grado di parentela** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Che il pagamento venga effettuato tramite codice IBAN per accredito bancario/postale sul seguente conto intestato all’istante:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Dichiara altresì**

* di aver preso visione del Bando pubblico allegato alla Determinazione dell’Area Amministrativa redatto in ottemperanza a quanto indicato nelle Linee Guida approvate dalla Regione Sardegna con deliberazioni della G.R. N. 28/22 del 09/09/2022 e N. 19/80 del 01.06.2023 di accettarlo in ogni suo articolo.
* Altro (indicare in questo spazio elementi rilevanti ai fini istruttori per es. *data presunta nascita, nucleo monogenitoriale, genitori con residenze differenti e qualunque altro elemento ritenuto utile*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# INFORMATIVA PRIVACY

I soggetti interessati sono consapevoli che dati personali acquisiti verranno trattati per il raggiungimento delle finalità istituzionali connesse e strumentali all'attività dell'Ente, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa in termini di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando in ogni caso la riservatezza degli stessi. L’Amministrazione ha nominato Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all’esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali (art. 37, par. 7 del RGPD e art. 28, c. 4 del D.Lgs. 51/2018): Ing. Roberto Piras (DPO) Tel. 3471184347 e-mail: [dpo@ichnelios.it.](mailto:dpo@ichnelios.it)

Dichiara infine di aver preso atto dell’informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Si allega alla presente:

* Copia documento di identità in corso di validità dell’istante;
* Copia Decreto di adozione o di affido preadottivo;
* Copia Decreto di nomina di legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenne o incapace;
* Copia di autorizzazione dall’Autorità Giudiziaria ad incassare le somme a favore dei minori nel caso in cui la domanda venga presentata dal tutore

Soleminis lì \_ \_\_

# FIRMA DEL PADRE FIRMA DELLA MADRE

**---------------------------- --------------------------------**