

**Al Responsabile del Settore Socio-Assistenziale  
del Comune di Perfugas**

**OGGETTO: DOMANDA ASSEGNO DI NATALITÀ - CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER OGNI FIGLIO NATO, ADOTTATO O IN AFFIDO PREADOTTIVO NEL CORSO DEL 2024, A FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI CHE RISIEDONO O TRASFERISCONO LA RESIDENZA NEI COMUNI CON POPOLAZIONE INFERIORE A 3.000 ABITANTI.  
LEGGE REGIONALE 9 MARZO 2022, N. 3, ART. 13, DISPOSIZIONI IN MATERIA DI CONTRASTO ALLO SPOPOLAMENTO, COMMA 2, LETT. A).**

**N.B. (IN CASO DI RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER PIÙ FIGLI PRESENTARE LE DOMANDE SEPARATAMENTE).**

**I SOTTOSCRITTI:**

**IN QUALITA' DI**

(specificare quanto di propria competenza barrando la casella corrispondente)

- di genitori;
- 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.

<b>COGNOME NOME</b>	
<b>LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>INDIRIZZO e N. CIVICO</b>	
<b>COMUNE - CAP. PROV.</b>	
<b>TELEFONO CELLULARE</b>	
<b>E-MAIL</b>	

E

il/la sottoscritto/a:

COGNOME NOME	
LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO e N. CIVICO	
COMUNE - CAP. PROV.	
TELEFONO CELLULARE	
E-MAIL	

**\*Da compilare solo in caso di presentazione della domanda da parte di un unico genitore:**

**DICHIARO**

- Di effettuare la richiesta in ottemperanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale.

**CHIEDONO/CHIEDE**

La concessione dell'Assegno di Natalità per ogni figlio nato, adottato o in affido preadottivo nel corso del 2024 a favore di nuclei familiari che risiedono o trasferiscono la residenza nei Comuni con popolazione inferiore a 3.000 abitanti (indicare dati del minore nato nel 2024):

COGNOME NOME	
LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO N. CIVICO	
COMUNE - CAP. PROV.	

**DICHIARANO/DICHIARA**

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.

- Che il proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, alla data della domanda, è così composto:

NR	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	RAPPORTO PARENTELA

**N.B.:** Qualora la nascita fosse prevista oltre la data di scadenza della presentazione della presente istanza (purché sia entro il 31.12.2024) indicare la data presunta del parto:

---

#### **DICHIARANO/DICHIARA ALTRESÌ:**

- 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 Perfugas;
- Di essere residenti presso il Comune di Perfugas;
- Di avere trasferito la residenza da un comune con popolazione superiore ai 3.000 abitanti al Comune di Perfugas e mantenerla, per almeno 5 anni, insieme alla dimora abituale;
- Di avere uno o più figli fiscalmente a carico, nati nel corso del 2024, anche in adozione o affido preadottivo;
- che almeno uno dei genitori ha la residenza e la coabitazione insieme al bambino;
- di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
- di essere proprietario di un immobile ubicato nel nuovo Comune di residenza, o averne la disponibilità in virtù di un contratto di locazione, di comodato o altro equivalente; **l'immobile deve essere destinato a dimora abituale per l'intero periodo di godimento del beneficio;**
- di esercitare la responsabilità genitoriale e/o tutela legale.

- Di avere la dimora abituale nel Comune di PERFUGAS.

\*Qualora la nascita fosse prevista oltre la data di scadenza della presentazione della presente istanza (purché sia entro il 31.12.2024) indicare la data presunta del parto:

- di aver preso visione delle informative inerente al trattamento dei dati personali nel perseguitamento delle finalità connesse ai procedimenti e di averle comprese in tutte le loro parti;
  - di aver preso visione dell'Avviso Pubblico allegato alla Determinazione del Responsabile del Settore Socio Assistenziale redatto in ottemperanza a quanto indicato nelle Linee guida approvate dalla Regione Sardegna con Deliberazione della G.R. n. 19/80 del 01.06.2023 e di accettarlo in ogni suo articolo.

## **SI AUTORIZZA, INOLTRE:**

- ✓ l'invio agli indirizzi sopra indicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo e di impegnarsi alla immediata comunicazione dei cambi di indirizzo;
  - ✓ l'accreditto del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice IBAN:

## CODICE IBAN:

I T

**CONTO INTESTATO A:** \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_;

**DATA DI NASCITA:** \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RESIDENZA: \_\_\_\_\_;

**ALLA PRESENTE, SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- copia del documento di riconoscimento dei/del richiedenti/e in corso di validità e dell'eventuale delegato alla riscossione del beneficio;
  - eventuale Decreto di nomina di Tutela, Curatela, Amministrazione di Sostegno (nei casi previsti);
  - Copia coordinate bancarie o postali rilasciate dagli Enti preposti - Codice IBAN  
  - Copia del contratto di locazione o comodato d'uso gratuito (o altro equivalente), relativo all'alloggio di residenza e dimora abituale;

- Copia di autorizzazione dall'Autorità Giudiziaria ad incassare le somme a favore del/dei minori nel caso in cui il minore sia stato affidato ad uno dei genitori;
- Dichiarazione proprietario abitazione.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ vista l'informativa riportata nell'avviso pubblico intervento "Assegno Natalità", dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e pertanto esprime il suo consenso al trattamento.

**Perfugas, lì** \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_