

SCADENZA IMPROROGABILE DELLE DOMANDE

ORE 11:00 DEL 06.01.2024

**Al Servizio Sociale
del Comune di Perfugas**

OGGETTO: domanda di partecipazione per la concessione del contributo "assegno di natalità" di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 19/80 del 01.06.2023. PER IL MINORE NATO NELL'ANNO

SCADENZA IMPROROGABILE DELLE 13:00 DEL 05.01.2024

DATI DEI GENITORI O DI CHI ESERCITA LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

GENITORE

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____ / _____ / _____
residente a Perfugas in via _____ n° _____
Cittadinanza _____ Recapito telefonico _____
_____ indirizzo e-mail _____

GENITORE

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____ / _____ / _____
residente a Perfugas in via _____ n° _____
Cittadinanza _____ Recapito telefonico _____
_____ indirizzo e-mail _____

(n.b. è necessario indicare almeno un contatto telefonico e/o indirizzo e-mail)

CHIEDONO

- di essere ammessi a fruire dei benefici di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 19/80 del 01.06.2023 contributo "assegno di natalità" anno 2023.
- Il rinnovo** per l'anno 2023 dell'assegno di natalità, per ogni figlio/a nato/a, adottato/a o in affidamento preadottivo nel 2022, specificare nome e cognome minore e data di nascita) _____

DICHIARANO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000, CON LE RESPONSABILITÀ PENALI DI CUI AGLI ARTT. 75 E 76 IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI DI:

(barrare le caselle di proprio interesse)

- 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;
- essere residenti in uno dei Comuni della Regione Sardegna con popolazione inferiore a 3.000 abitanti alla data del 31 dicembre 2020;
- avere trasferito la residenza da un Comune con popolazione superiore ai 3.000 abitanti in uno con popolazione inferiore ai 3.000 abitanti e mantenerla, per almeno 5 anni, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza dalla data del verificarsi della causa di decadenza;
- avere uno o più figli fiscalmente a carico, nati nel corso del 2023, anche in adozione o affidamento preadottivo;

- avere uno o più figli fiscalmente a carico, nati nel corso del 2022, anche in adozione o affido preadottivo;
- che almeno uno dei genitori è convivente e coabita con il figlio/a nato/a – adottato/a oppure in affido
- non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
- essere proprietari di un immobile ubicato nel nuovo Comune di residenza, 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 periodo di godimento del beneficio;
- 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;
- di essere consapevoli che la sopravvenuta carenza di uno dei predetti requisiti comporta la perdita del beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza.

DICHIARANO ALTRESI'

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Nome e cognome	Anni	Rapporto di parentela	Luogo di nascita	Data di nascita

DICHIARANO INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA:

- che il contributo è cumulabile con eventuali altre agevolazioni finanziarie aventi finalità simili ed è riconosciuto ai nuclei familiari aventi i requisiti indicati nel Bando, secondo i seguenti importi: euro 600,00, mensili per il primo figlio nato cui si aggiungono euro 400 mensili per ogni figlio successivo al primo;
- che l'ammontare del contributo è determinato a decorrere dalla nascita del minore odell'inserimento nel nucleo familiare nel corso del 2022-2023 e in proporzione ai mesi di residenza effettivi per i soggetti che la trasferiscono nei Comuni oggetto di agevolazione;
- che il contributo sarà riconosciuto anche negli anni successivi al 2023 e fino al compimento del quinto anno di età del bambino;
- che Il contributo è compatibile con altre misure, statali o regionali, di sostegno alla natalità;
- **che saranno esclusi dal contributo:** i nuclei familiari che non possiedono i requisiti e le caratteristiche indicate nel presente bando; coloro che effettuino false dichiarazioni ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445; coloro che presentino la domanda oltre i termini stabiliti; coloro che non comunichino al Servizio Sociale eventuali variazioni di requisiti che hanno rilevanza sulla presente richiesta.
- di voler ricevere il contributo spettante mediante accredito su: (barrare con una x il caso che ricorre)

- con quietanza diretta intestata a _____;
- con accredito sul conto corrente bancario o postale intestato a _____

Il Richiedente, inoltre, dichiara di essere consapevole che l'eventuale accesso al contributo potrà essere sospeso in caso di esaurimento delle risorse disponibili in capo al Comune di Perfugas.

Si 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.

Si allega:

- Copia del documento di identità e tessera sanitaria in corso di validità;
- Autocertificazione nascita del minore (per minori nati nel 2023);
- Autocertificazione stato di famiglia (per minori nati nel 2023)
- Fotocopia delle Coordinate Iban Bancarie o Postali rilasciate dagli Enti preposti;
- Copia codice Iban
- Copia contratto d'affitto o atto proprietà abitazione residenza.

Perfugas, _____

I RICHIEDENTI (firme)
