

SCADENZA IMPROROGABILE DELLE DOMANDE
ORE 11:00 DEL 13.01.2023

**AI Settore Socio Assistenziale
del Comune di Perfugas**

OGGETTO: domanda di partecipazione per la concessione del contributo “Assegno di natalità” di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 28/22 del 09.09.2022.

DATI DEI GENITORI O DI COLORO CHE ESERCITANO LA RESPONSABILITÀ 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 _____

CHIEDONO

di essere ammessi a fruire dei benefici di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 28/22 del 09.09.2022 contributo “assegno di natalità” anno 2022.

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:

- 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 decaduta dalla data del verificarsi della causa di decadenza;
- avere uno o più figli fiscalmente a carico, nati nel corso del 2022, anche in adozione o affido preadottivo;
- essere conviventi e coabitare con il figlio nato/adottato o in affido nell’anno 2022, nonché avere abituale dimora in uno dei comuni sardi aventi le caratteristiche per beneficiare dei contributi;

- 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 consapevoli che la sopravvenuta carenza di uno dei predetti requisiti comporta la perdita del beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza.

DICHIARANO

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Nome e cognome	Anni	Rapporto di parentela	Luogo di nascita	Data di nascita	Attività svolta
Richiedente					
Richiedente					

DICHIARANO DI ESSERE A CONOSCENZA:

- che il contributo è cumulabile con eventuali altre agevolazioni finanziarie aventi finalità similari 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 o dell'inserimento nel nucleo familiare nel corso del 2022 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 successivi al 2022 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 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) :

<input type="checkbox"/> accredito su conto corrente intestato a _____ CODICE IBAN _____
<input type="checkbox"/> con mandato in contanti a favore del titolare del progetto "Ritornare a casa PLUS" con delega alla riscossione a favore di _____, nato a _____ il _____, residente in _____ Via _____
Codice Fiscale <input type="text"/>

DICHIARANO, INOLTRE:

- di aver preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali per il perseguitamento delle finalità connesse al procedimento **"Domanda di partecipazione per la concessione del contributo "Assegno di natalità" di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 28/22 del 09.09.2022"** e di averla compresa in tutte le sue parti.
- **di essere consapevoli che l'eventuale accesso al contributo potrà essere sospeso in caso di esaurimento delle risorse disponibili in capo al Comune di Perfugas.**

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (PENA L'ESLUSIONE):

- Copia del documento di identità e tessera sanitaria in corso di validità
- Istanza per la richiesta del contributo resa sotto forma di dichiarazione 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;
- Autocertificazione nascita del minore;
- Autocertificazione stato di famiglia;
- Fotocopia delle Coordinate Iban Bancarie o Postali rilasciate dagli Enti preposti.

Perfugas, _____

I RICHIEDENTI (firme)
