

**Al Responsabile dell'ufficio Servizi Sociali
Del Comune di
GONNOSCODINA**

| | |
|-----------------------|--|
| <u>OGGETTO</u> | Istanza di ammissione al contributo regionale a favore dei nuclei familiari residenti o che trasferiscono la residenza nei Comuni sardi con popolazione inferiore a 3000 abitanti – ASSEGNO DI NATALITA' - Deliberazione della G.R. n. 19/80 del 01.06.2023 |
|-----------------------|--|

La sottoscritta (*MADRE o TUTORE LEGALE*) _____
nata il _____ a _____ (Prov.____) e
residente nel Comune di Gonnoscodina in Via _____ n° ____
tel. _____ e-mail _____
C.F. _____

In qualità di:

- ☐ Genitore naturale
- ☐ Genitore adottivo
- ☐ Affidatario preadottivo e tutore legale

Il sottoscritto (*PADRE o TUTORE LEGALE*) _____
nato il _____ a _____ (Prov.____) e
residente nel Comune di Gonnoscodina in Via _____ n° ____
tel. _____ e-mail _____
C.F. _____

In qualità di:

- ☐ Genitore naturale
- ☐ Genitore adottivo
- ☐ Affidatario preadottivo e tutore legale

Del MINORE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ (Prov.____)

oppure:

adottato o in affidamento preadottivo dal _____

residente a Gonnoscodina in Via _____ n. _____

convivente con il nucleo familiare nel quale risulta inserito;

CHIEDONO

☐ di poter accedere al contributo "Assegno di natalità" per l'anno 2023;

A tal fine, consapevole della responsabilità penale, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel presente modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti

DICHIARANO

- ☐ 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 del contributo;
- ☐ di essere residenti in uno dei Comuni della Regione Sardegna che alla data del 31 dicembre 2020 avevano una popolazione inferiore a 3.000 abitanti;
- ☐ di avere trasferito la residenza in un Comune con meno di 3.000 abitanti in data _____ e mantenerla, per almeno 5 anni, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza del beneficio;
- ☐ di avere uno o più figli fiscalmente a carico, nati nel corso del 2023, anche in adozione o affidò preadottivo;
- ☐ che almeno uno dei genitori è convivente e coabita insieme al bambino;
- ☐ di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
- ☐ di 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;
- ☐ che l'immobile è destinato a dimora abituale per l'intero periodo di godimento del beneficio;
- ☐ di esercitare la responsabilità genitoriale e/o la tutela legale;
- ☐ di essere a conoscenza che la sopravvenuta carenza di uno dei predetti requisiti comporta la perdita del beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza;
- ☐ di essere unico/a richiedente e di avere effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale;
- ☐ di aver preso visione e di accettare le disposizioni contenute nell'avviso pubblico in oggetto nonché di quanto espressamente previsto dalle Linee Guida approvate con Deliberazione di G.R. n. 19/80 del 01.06.2023.

Dichiara altresì:

- ☐ che il proprio nucleo familiare è così composto:

| Nome cognome | Rapporto di parentela | Luogo di nascita | Data di nascita |
|--------------|-----------------------|------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

In caso di ammissione al beneficio, **CHIEDONO**, che il contributo venga erogato:

☐ tramite accredito sul proprio c/c bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente IBAN:

[illegible]

Si allega alla presente *(in caso di nuova domanda)*:

- ☐ Copia di documento d'identità in corso di validità
- ☐ Per i cittadini stranieri extracomunitari: copia del titolo di soggiorno
- ☐ Copia del decreto di adozione o affido preadottivo;
- ☐ Copia del Decreto di nomina di legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenni o incapace;
- ☐ Altri eventuali documenti, contratto di locazione o comodato d'uso, ecc.

Letto, firmato e sottoscritto

*Gonnoscodina*_____

Firma _____

Firma _____