****

**Comune di Loiri Porto San Paolo**

**Provincia di Sassari Zona Omogenea di Olbia – Tempio**

**Via Dante Alighieri, 28 - 07020 Loiri Porto San Paolo (SS)**

 ***Area Socio - Culturale***

**Politiche Sociali e Giovanili - Pubblica Istruzione - Cultura - Sport - Spettacolo - Turismo**

***Al Comune di Loiri Porto San Paolo***

***Area Socio-Culturale***

**OGGETTO: ASSEGNO DI NATALITA’** 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 ai 5.000 abitanti a decorrere dall’anno 2024.*Delibera RAS 19/80 del 1.6.2023*

I sottoscritti:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare madre o padre)

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare madre o padre)

**CHIEDONO**

Di poter beneficiare del contributo “***Assegno di natalità***” per il proprio figlio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adottato/ in affido dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARANO

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell’articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/200 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative a dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt.75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.).

* di aver avuto un figlio/a nato nell’anno 2024 o in affido o in adozione da tale data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 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 Loiri Porto San Paolo;
* di essere residenti nel Comune di Loiri Porto San Paolo;
* di avere trasferito la residenza dal comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel Comune di Loiri Porto San Paolo a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e mantenerla, per almeno 5 anni, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza del beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza;
* Che almeno un genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare quale) ha la residenza e la coabitazione insieme al bambino nel Comune di Loiri Porto San Paolo;
* Di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
* Di essere proprietario di un immobile ubicato nel Comune di Loiri Porto San Paolo, o averne la disponibilità in virtù:
* di un contratto di locazione,
* di comodato
* 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 del minore
* di aver preso visione dell’informativa privacy indicata nell’Avviso Pubblico;
* di comunicare qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro 30 giorni dall’avvenuto cambiamento;

**CHIEDONO**:

che il versamento del contributo spettante sia effettuato tramite accredito sul C.C. Bancario/Postale

* intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare uno dei dichiaranti) Codice IBAN:

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

Allega alla domanda

* Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del/dei dichiaranti;
* Copia del contratto di locazione/comodato/altro titolo;
* Copia Decreto di adozione o di affido preadottivo, nel caso specifico;
* Copia Decreto di nomina di legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenne o incapace, nel caso specifico;
* Copia di provvedimento dell’Autorità Giudiziaria nel caso in cui la domanda venga presentata dal tutore.

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

 Firma del richiedente Firma dell’altro genitore

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

“In caso di unico richiedente consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000 dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316, 337ter, 337 quarte del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

 Firma del richiedente

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

**AUTORIZZO**

Il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento europeo per la protezione dei dati n. 679/2016.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente

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