

Comune di Loculi

**Ufficio dei Servizi Sociali**

Via Cairoli, 2-08020 Loculi

tel.0784/1823208

# MODULO DI DOMANDA

**NUOVA ISTANZA (scadenza 31.01.2026)**

**Al Comune di Loculi**

**Oggetto: Richiesta di contributo per figli nati, adottati o in affido preadottivo nel corso dell’anno 2025. - Deliberazione della G.R. n. 30/52 del 05/06/2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a Loculi in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

in qualità di

* Genitore
* Tutore
* Legale rappresentante del genitore minorenne o incapace

1. del/della bambino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di adozione o affidamento preadottivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. del/della bambino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di adozione o affidamento preadottivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)***

## CHIEDE

◻ di essere ammesso a beneficiare dell'Assegno di Natalità, ovvero del contributo erogato sotto forma di assegno mensile, a favore di nuclei familiari che risiedono o trasferiscono la residenza nei Comuni che, alla data del 31 dicembre 2020, contavano una popolazione inferiore a 3.000 abitanti e per effetto della Legge Regionale 5 febbraio 2024, n. 1, art. 3 comma 3. a decorrere dall'anno 2024, anche ai Comuni della Sardegna aventi al 31 dicembre 2022 popolazione compresa fra i 3.000 e i 5.000 abitanti**;**

## DICHIARA

di essere cittadino italiano 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;

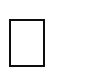
di essere residente presso il Comune di Loculi, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di avere trasferito la residenza al Comune di Loculi da un Comune con popolazione superiore ai 5.000 abitanti e mantenerla, per almeno 5 anni, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza del beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza;

di avere uno o più figli fiscalmente a carico, nati nel corso del 2025, anche in adozione o affido preadottivo;

di essere conviventi e coabitare con il figlio nato/adottato o in affido nell’anno 2025, nonché avere abituale dimora in uno dei comuni sardi aventi le caratteristiche per beneficiare dei contributi;

di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;



di essere proprietari di un immobile ubicato nel Comune 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;**

di esercitare la responsabilità genitoriale e/o la tutela;

di aver preso visione e accettare incondizionatamente le clausole previste dall’Avviso Pubblico;

che il proprio nucleo è così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | DATA DI NASCITA | GRADO DI PARENTELA | SERVIZI LOCALI FRUITI\*  (indicare anche le sedi diverse dal Comune di Loculi) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* **Per servizi locali fruiti si intendono i servizi di: medico pediatra, asilo nido, scuola dell’infanzia, servizio ludotecario estivo e invernale, medico di medicina generale ecc.**

essere a conoscenza che il Comune verificherà la veridicità delle dichiarazioni rese anche tramite la consultazione di altri soggetti preposti agli accertamenti (es. Agenzia delle Entrate, Guardia di Finanza, inps , ecc) ai sensi dell’art. 71 del DPR 445/2000 e dei D.lgs 109/1998 e 130/2000 e s.m.i.

### CHIEDE altresì

**che il contributo venga erogato attraverso:**

Accredito su conto corrente bancario/postale con il seguente IBAN:

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

Intestato a: Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_

***Informativa art. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679***

*Il sottoscritto è consapevole che i dati personali e sensibili contenuti nella presente dichiarazione e relativa documentazione allegata saranno trattati dal Comune di Loculi nel rispetto delle disposizioni e secondo le modalità di legge attualmente vigenti, come previsto dal Reg. UE 2016/679 e dal D.lgs. 196/2003 e ss. mm. ed ii. e come meglio riportati nell’informativa pubblicata sul sito ovvero secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, anche mediante l’utilizzo di strumenti informatici. Titolare del trattamento è il Comune di Loculi; I dati potranno essere comunicati anche ad altri uffici (es. Protocollo, Ragioneria). Il conferimento dei dati personali e sensibili richiesti è obbligatorio: il loro mancato conferimento e la mancata autorizzazione al loro trattamento non consentirà di prendere in esame la domanda. Il sottoscritto potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui agli artt.12 e ss. del Reg. UE 2016/679.*

**Allega alla presente istanza:**

* Copia del documento di riconoscimento, in corso di validità, del richiedente;
* Copia del Decreto di adozione o di affido preadottivo (nel caso specifico);
* Copia del Decreto di nomina di legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenne o incapace (nel caso specifico);
* Copia di autorizzazione dall’Autorità Giudiziaria ad incassare le somme a favore dei minori nel caso in cui la domanda venga presentata dal tutore (nel caso specifico);
* Copia di titolo di proprietà dell’immobile o regolare contratto di affitto/comodato d’uso gratuito etc. registrato.
* Copia numero Iban
* Altro

Loculi,

Firma

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