

Comune di Loculi

**Ufficio dei Servizi Sociali**

Via Cairoli, 2-08020 Loculi

tel.0784/1823208

# MODULO DI DOMANDA

**RINNOVO ISTANZA (scadenza 03/09/2025)**

 **Al Comune di Loculi**

**Oggetto: Richiesta di contributo per figli nati, adottati o in affido preadottivo nel corso degli anni 2022/2023/2024. - 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 ∘ 2022, ∘ 2023 e ∘ 2024 anche in adozione o affido preadottivo, per i quali è già stata presentata istanza e si conferma il mantenimento dei requisiti;

 di essere conviventi e coabitare con il figlio nato/adottato o in affido nell’anno 2024, 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, 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 di IBAN
* Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Loculi,

 Firma

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