

OGGETTO: Richiesta concessione di contributi sotto forma di assegno mensile, a favore di nuclei familiari che risiedono o trasferiscono la residenza nei comuni con popolazione inferiore a 3.000 abitanti (alla data del 31 dicembre 2020), per ogni figlio nato, adottato o in affidamento preadottivo nel corso del 2024 e negli anni successivi fino al compimento del quinto anno di età del bambino. Deliberazione Regionale nr. 19/80 del 01/06/2023.

Il/La sottoscritto/a/i:

COGNOME		NOME			
LUOGODINASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICEFISCALE					
INDIRIZZO					
COMUNE		CAP		PROV	
TELEFONO		CELLULARE			
EMAIL					

COGNOME		NOME			
LUOGODINASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICEFISCALE					
INDIRIZZO					
COMUNE		CAP		PROV	
TELEFONO		CELLULARE			
EMAIL					

In qualità di:

- Genitore/i
- Tutore
- Legale rappresentante del genitore minorenni o incapace

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

CHIEDE

La concessione del contributo sotto forma di assegno mensile, a favore di nuclei familiari che risiedono o trasferiscono la residenza nei comuni con popolazione inferiore a 3.000 abitanti (alla data del 31 dicembre 2020), per ogni figlio nato, adottato o in affido preadottivo nel corso del 2024 e negli anni successivi fino al compimento del quinto anno di età del bambino di cui alla Deliberazione Regionale nr. 19/80 del 01/06/2023.

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 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.):

DICHIARA

- 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;
- essere residente presso il Comune di Loculi, Via _____ n. _____;
- avere trasferito la residenza al Comune di Loculi da un Comune con popolazione superiore ai 3.000 abitanti e mantenerla, per almeno 5 anni, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza del beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza;
- avere uno o più figli fiscalmente a carico, nati nel corso del 2024, anche in adozione o affido preadottivo;
- 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; non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
- essere proprietari di un immobile ubicato nel Comune di Loculi o averne la disponibilità in virtù di un Contratto di locazione, di comodato o altro titolo equivalente regolarmente registrato; l'immobile deve essere destinato a dimora abituale per l'intero periodo di godimento del beneficio;
- esercitare la responsabilità genitoriale e/o la tutela del minore/i su indicato/i;
- aver preso visione e accettare in condizionatamente le clausole previste dall'Avviso Pubblico;
- essere a conoscenza che il Comune di Loculi verificherà la veridicità delle dichiarazioni rese anche tramite la consultazione di altri soggetti preposti agli accertamenti (es. Agenzia delle Entrate, Guardia di Finanza, INPS...) ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e dei D.lgs 109/1998 e 130/2000 e s.m.i.
- di aver preso visione delle informative inerenti il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse al presente procedimento e di averle comprese in tutte le loro parti e con la sottoscrizione della presente domanda ne autorizza il trattamento.

Si autorizza inoltre:

- l'accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice IBAN:

Intestato a:

Nome _____ Cognome _____
_____ Data di nascita _____ luogo di nascita _____
_____ Codice fiscale _____ Residente a _____
_____ Via _____ n° _____

Si allega alla presente:

- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente **in corso di validità**;
- Copia del Decreto di adozione o di affido preadottivo (nel caso specifico);
- Copia del Decreto di nomina di legale rappresentante de genitore, nel caso di genitore minorenni 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 del contratto d'affitto regolarmente registrato;

Firma del/i richiedente/i

