



COMUNE DI VILLASPECIOSA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Alla c.a. del Responsabile del Servizio Sociale

Comune di Villaspeciosa

OGGETTO: domanda di partecipazione per la concessione del contributo "assegno di natalità" di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 19/80 del 01.06.2023.

1. DATI DEI GENITORI O DI CHI ESERCITA LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

Cognome _____ Nome _____ Nato a _____
_____ il _____ / _____ / _____
residente a _____ Villaspeciosa in _____ via _____
_____ n° _____ Cittadinanza _____
_____ Recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____ / _____ / _____
residente a _____ Villaspeciosa in _____ via _____
_____ n° _____ Cittadinanza _____
_____ Recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____
di _____ in qualità _____

- ☐ Genitore
☐ Tutore
☐ Legale rappresentante del genitore minorenni o incapace

del/della bambino/a nato/a il a
..... data di adozione o affidamento
preadottivo.....

CHIEDONO

di essere ammessi a fruire dei benefici di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 19/80 del 01.06.2023 contributo "assegno di natalità".

DICHIARANO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000, CON LE RESPONSABILITÀ PENALI DI CUI AGLI ARTT. 75 E 76 IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI 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 dei contributi;
- ☐ essere residenti in uno dei Comuni della Regione Sardegna con popolazione inferiore a 3.000 abitanti alla data del 31 dicembre 2020 e del 31 dicembre 2022;
- ☐ avere la residenza in un comune con popolazione inferiore 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 affidato preadottivo;
- ☐ essere conviventi e coabitare con il figlio nato/adottato o in affidato 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 nuovo Comune di residenza, 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;
- ☐ esercitare la responsabilità genitoriale e/o la tutela legale,
- ☐ di essere consapevoli che la sopravvenuta carenza di uno dei predetti requisiti comporta la perdita del beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza.

DICHIARANO ALTRESI'

- ☐ Che il proprio nucleo familiare è così composto:
- ☐ n° _____ minori indicare le fasce d'età dei minori residenti: _____

Nome e cognome	anni	Rapporto parentela	Luogo di nascita	Data di nascita	Attività svolta
Richiedente					

DICHIARANO INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA:

- che il contributo è cumulabile con eventuali altre agevolazioni finanziarie aventi finalità simili ed è riconosciuto ai nuclei familiari aventi i requisiti indicati nel Bando, secondo i seguenti ammontari: euro 600,00, mensili per il primo figlio nato cui si aggiungono euro 400 mensili per ogni figlio successivo al primo;
- che l'ammontare del contributo è determinato a decorrere dalla nascita del minore o dell'inserimento nel nucleo familiare nel corso del 2024 e in proporzione ai mesi di residenza effettivi per i soggetti che la trasferiscono nei Comuni oggetto di agevolazione;
- che il contributo sarà riconosciuto anche negli successivi al 2024 e fino al compimento del quinto anno di età del bambino;
- che Il contributo è compatibile con altre misure, statali o regionali, di sostegno alla natalità;
- **che saranno esclusi dal contributo:** i nuclei familiari che non possiedono i requisiti e le caratteristiche indicate nel presente bando; coloro che effettuino false dichiarazioni ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445; coloro che presentino la domanda oltre i termini stabiliti; coloro che non comunichino al Servizio Sociale eventuali variazioni di requisiti che hanno rilevanza sul presente richiesta.

Il Richiedente, inoltre, dichiara di essere consapevole che l'eventuale accesso al contributo potrà essere sospeso in caso di esaurimento delle risorse disponibili in capo al Comune di Villaspeciosa.

Si allega (pena l'esclusione):

- Copia del documento di identità in corso di validità
- Modello di richiesta del contributo resa sotto forma di dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, con le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 in caso di dichiarazioni mendaci;
- Autocertificazione nascita del minore;
- Autocertificazione stato di famiglia;
- Fotocopia delle Coordinate Iban Bancarie o Postali rilasciate dagli Enti preposti;
- Copia Decreto di adozione o di affido preadottivo;
- Copia Decreto di nomina di legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenni o incapace;
- Copia di autorizzazione dall'Autorità Giudiziaria ad incassare le somme a favore dei minori nel caso in cui la domanda venga presentata dal tutore.

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati. I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali, strumentali o connesse al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016. Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

I sottoscritti _____ esprimono il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Firma per accettazione del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale

Firma per accettazione del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale

Villaspeciosa, li _____

Le domande dovranno pervenire a mezzo posta o via mail all'indirizzo sociali@comune.villaspeciosa.ca.it o via pec: servizisociali.comunevillaspeciosa@legalmail.it o presentate direttamente a mano all'Ufficio Protocollo del Comune di Villaspeciosa – P.zza Croce Santa n. 6, entro le scadenze indicate nel bando.