**Al Comune di PATTADA**

**Ufficio Servizi Sociali**

**Oggetto: Richiesta partecipazione Avviso Pubblico per l'ammissione al contributo “****ASSEGNO DI NATALITÀ” – ANNO 2023 – Legge Regionale 9 marzo 2022, n.3 (Legge di stabilità 2022) Art. 13, comma 2, lett. a) -contributi per ogni figlio nato, adottato o in affido preadottivo nel corso del 2022 e successivi, a favore di nuclei familiari che risiedono o trasferiscono la residenza nei Comuni con popolazione inferiore a 3000 abitanti.**

Il/la Sottoscritto/a:

|  |  |
| --- | --- |
| *Nome* |  |
| *Cognome* |  |
| *Indirizzo* |  |
| *Codice Fiscale* |  |
| *Telefono di contatto* |  |
| *Email*  |  |
| *Nome e cognome del minore*  |  |
| *Data di nascita*  |  |
| *Indicare se primo figlio o successivo al primo*  |  |
| *Beneficiario del contributo per il 2022*  |  |

**CHIEDE**

di poter fruire del contributo economico previsto dall’intervento “**ASSEGNO DI NATALITÀ” – ANNO 2023 – contributi per ogni figlio nato, adottato o in affido preadottivo nel corso del 2022 e successivi, a favore di nuclei familiari che risiedono o trasferiscono la residenza nei Comuni con popolazione inferiore a 3000 abitanti.**

**DICHIARA**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole di quanto previsto dal successivo all'art. 75 in materia di decadenza dai benefici e dall'art. 76 che stabilisce che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti 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;
* che il proprio figlio è nato nell’annualità 2023 ;
* di aver beneficiato del contributo per il 2022 e che abbia mantenuto i requisiti di accesso anche nel 2023;
* essere residenti in uno dei Comuni della Regione Sardegna con popolazione inferiore a 3.000 abitanti alla data del 31 dicembre 2020;
* avere trasferito la residenza da un comune con popolazione superiore ai 3.000 abitanti in uno 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 dell’anno 2022 e successivi anche in adozione o affido preadottivo;

* essere conviventi e coabitare con il figlio nato/adottato o in affido nell’anno 2022 e successivi 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.

La sopravvenuta assenza di uno dei predetti requisiti comporta la perdita del beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza.

**DICHIARA INOLTRE**

Di poter presentare domanda in quanto:

* genitore esercente la responsabilità genitoriale;
* affidatario in caso di affidamento preadottivo (**si allega decreto del tribunale per i minorenni**);
* legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenne o incapace **(si allega decreto del tribunale per i minorenni)**
* tutore autorizzato dall’Autorità Giudiziaria ad incassare le somme a favore dei minori. La domanda deve essere presentata al Comune di residenza o di nuova residenza mediante le modalità ed entro i termini dallo stesso Ente stabiliti. **(si allega decreto del tribunale per i minorenni)**

In caso di ammissione al beneficio, CHIEDO, che il contributo venga erogato:

* Con accredito sul conto corrente bancario o postale (con IBAN ordinario intestato o cointestato al sottoscritto)

Codice IBAN

**ALLEGA**

* copia del documento di identità e tessera sanitaria dei/del genitori/e sottoscrittori l’istanza;
* copia IBAN con l’indicazione del/degli intestatari, che dovrà coincidere con il nominativo dei/del genitori/e che presenta l’istanza.

**Informativa privacy**

I dati personali forniti nell'istanza e nella documentazione ad essa allegata, nel rispetto delle disposizioni vigenti, saranno trattati e utilizzati per i fini connessi all’espletamento della procedura in oggetto e per i fini istituzionali da ciascuna Amministrazione comunale.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria.

Il trattamento dei dati sarà effettuato con l'ausilio di mezzi informatici e potranno essere comunicati agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento e a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa.

Luogo Data Firma \_\_