**All’ Ufficio Servizi Sociali del**

**Comune di Padria**

|  |
| --- |
| **OGGETTO: : INTERVENTI CONTRO LO SPOPOLAMENTO (L.R. 3/2022 ART 13, COMMA 2 LETT A) - RICHIESTA ASSEGNO DI NATALITA’ ANNO 2024 ISTANZA DI RINNOVO.** |

**(MADRE o TUTORE LEGALE)**

Il/la sottoscritta**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_ ) e residente nel Comune di Padria in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di:

* Genitore natural (madre)
* Genitore adottivo (madre)
* Affidatario preadottivo e tutore legale

**(PADRE O TUTORE LEGALE)**

Il/la sottoscritto**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_ ) e residente nel Comune di Padria in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di:

* Genitore naturale (padre)
* Genitore adottivo (padre)
* Affidatario preadottivo e tutore legale

Del MINORE

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OPPURE:

* adottato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* in affidamento preadottivo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* residente a Padria in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_ e convivente con il nucleo familiare nel quale risulta inserito;

CHIEDE

Di poter continuare a beneficiare dell’assegno di natalità introdotto dalla LR 3/2022 ART 13) per l’anno 2024.

A tal fine

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevoli 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 aver beneficiato del contributo di natalità nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di aver mantenuto tutti i requisiti di accesso anche per l’anno 2024;
* Essere conviventi o coabitare con il figlio nato/adottato, nonché avere dimora abituale presso il comune di Padria;
* Non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
* Essere proprietari di un immobile ubicato nel Comune di Padria;

OPPURE:

* averne la disponibilità in virtù di un contratto di locazione, di comodato o altro titolo equivalente: specificare la fattispecie che ricorre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Che tale immobile è destinato a dimora abituale del nucleo e lo sarà per l’intero periodo di godimento del beneficio;
* Di esercitare la tutela legale e/o la responsabilità genitoriale;

**DICHIARA INOLTRE:**

* che la composizione del proprio nucleo familiare quale risultante dallo stato di famiglia anagrafica è la seguente:

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME - NOME** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**DICHIARA ALTRESÌ**

□ di aver preso visione delle informative inerente il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse ai procedimenti e di averle comprese in tutte le loro parti;

□ di aver preso visione dell’Avviso pubblico allegato alla Determinazione dell’Area Sociale redatto in ottemperanza a quanto indicato nelle linee guida approvate dalla Regione Sardegna con deliberazione della G.R. n° 28/22 del 09/09/2022 e di accettarlo in ogni suo articolo.

□ Che la presente richiesta è stata effettuata in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale.

**CHIEDE:**

che il versamento del sussidio economico venga effettuato tramite accredito sul C.C. Bancario

**CODICE IBAN:**

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

**Intestato a:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .**

**Allega:**

* copia del documento di identità dei richiedenti
* permesso di soggiorno (se Cittadino extracomunitario)
* titolo di disponibilità dell’abitazione di residenza e dimora abituale (contratto di locazione o comodato d’uso e similari)

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_