



Allegato A)

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DEL BENEFICIO "ASSEGNO DI NATALITÀ". ANNO 2025

OGGETTO: Legge R.A.S. 9 marzo 2022, n. 3, art. 13, Disposizioni in materia di contrasto allo spopolamento, comma 2, lett. a).

ASSEGNO DI NATALITÀ a favore di nuclei familiari che risiedono nei Comuni con popolazione inferiore a 5.000 abitanti.

I sottoscritti

1) Cognome e nome _____ C.F. _____
nat_a _____ il _____

_____ residente a _____ in via _____ n. _____ cellulare _____

2) Cognome e nome _____ C.F. _____
nat_a _____ il _____

_____ residente a _____ in via _____ n. _____ cellulare _____

In qualità di:

- ☐ genitore esercente la responsabilità genitoriale;
- ☐ affidatario (in caso di affidamento preadottivo);
- ☐ legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenni o incapace;
- ☐ tutore autorizzato dall'Autorità Giudiziaria ad incassare le somme a favore dei minori / del minore;

DEL MINORE: (Cognome e nome) _____,
nato/a _____ il _____ C.F. _____

_____ residente a _____ in via _____ n. _____
_____ in affido preadottivo/adozione dal giorno ____/____/____ residente a _____ dal
giorno ____/____/____

DICHIARANO

(Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Di essere consapevoli che in caso di false dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del

D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000;

Di essere a conoscenza che le Amministrazioni comunali curano l'intera istruttoria del procedimento, come da disposizioni della REGIONE SARDEGNA, compresa la "verifica dell'effettiva residenza e della fruizione dei servizi locali da parte del nucleo familiare, a garanzia della finalità sostanziale della misura ovvero promuovere la stabilità abitativa e il radicamento nei territori a rischio di spopolamento...".

DI USUFRUIRE dei seguenti servizi nel proprio comune di residenza:



- ☐ Servizio di smaltimento dei rifiuti urbani;
- ☐ Servizi scolastici resi dall' Istituto Comprensivo di Bitti per la scuola dell'infanzia, primaria, secondaria inferiore, sede di Lula (richiesti per eventuali altri minori d'età presenti all'interno del proprio nucleo anagrafico);
- ☐ Servizio di refezione scolastica;
- ☐ Servizi di animazione/culturali/ sportivi (es Centro estivo, attività sportive, attività musicali ecc) presso il Comune di Lula (richiesti per eventuali altri minori d'età presenti all'interno del proprio nucleo anagrafico);
- ☐ Servizio di supporto didattico (richiesto per eventuali altri minori d'età presenti all'interno del proprio nucleo anagrafico);

DICHIARANO altresì

- ☐ 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 almeno uno dei genitori ha la residenza e la coabitazione insieme al minore nel Comune di Lula;
- ☐ che intendono mantenere la residenza attuale, per almeno 5 anni dal riconoscimento del contributo, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza del beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza;
- ☐ di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
- ☐ di essere proprietario/i 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 (da allegare);
- ☐ che l'immobile è destinato a dimora abituale per l'intero periodo di godimento del beneficio;
- ☐ di esercitare la responsabilità genitoriale e/o la tutela legale.

- Che l'IBAN sul quale accreditare l'assegno di natalità, da allegare alla presente istanza, è:

intestato a _____

Che ogni comunicazione relativa alla presente richiesta può essere inviata all'indirizzo mail

_____;

pertanto CHIEDONO

La concessione dell'**ASSEGNO DI NATALITA'** ai sensi della Legge della Regione Autonoma della Sardegna 9 marzo 2022, n. 3, art. 13 comma 2, lett. a) e a tal fine:

DICHIARANO

- di aver preso visione dell'avviso pubblico redatto in ottemperanza a quanto indicato nelle Linee Guida approvate dalla Regione Sardegna con Deliberazione di Giunta Regionale n. 30/52 del 05.06.2025 e di accettarlo in ogni suo articolo;
- di aver preso atto dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo per la protezione dei dati 2016/679; i dati personali verranno trattati per il raggiungimento delle finalità istituzionali connesse e strumentali all'attività dell'ente nel rispetto di quanto previsto



dalla normativa in termini di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando in ogni caso la riservatezza degli stessi.

ALLEGATI:

- Copia del documento di riconoscimento dei firmatari.
- Eventuale Decreto di nomina di Tutela, Curatela, Amministrazione di Sostegno nei casi previsti;
- Eventuale copia del decreto di adozione o di affido preadottivo;
- Eventuale copia del decreto di nomina di Legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenni o incapace;
- Copia del codice IBAN con indicazione dell'intestatario del conto corrente su cui verrà accreditato il contributo.

_____, li _____

Firma dei genitori _____