



COMUNE DI TRATALIAS

Provincia del Sud Sardegna

Via Matteotti, 15 – 09010 Tratalias

Tel 0781/697023 -933 Fax 0781/688283

www.comune.tratalias.su.it sociali@comune.tratalias.su.it protocollo@pec.comune.tratalias.su.it

Ufficio Scuola e Servizi Sociali

Spett.le Comune di Tratalias
Ufficio Protocollo
Via Matteotti n. 15
09010 Tratalias (CI)

ASSEGNO DI NATALITA' - Annualità' 2025

Legge Regionale n. 3 del 2022, art. 13, comma 2, lettera a)

Legge Regionale n. 1 del 2024, articolo 3 comma 3

DGR 30/52 del 5° GIUGNO 2025

Modello di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

ATTENZIONE:

si raccomanda di **compilare** la presente dichiarazione **in ogni sua parte** e di controllare che la domanda sia debitamente **firmata**.

La domanda dovrà essere **presentata**:

- ✓ Entro 30 giorni dalla data di pubblicazione del Bando per i bimbi nati, adottati o in affidamento preadottivo o che hanno trasferito la residenza dal 01.01.2022 al 31.12.2024 (Rinnovo 2022, 2023 e/o 2024);
- ✓ Entro 30 giorni dalla data di pubblicazione del Bando per i bimbi nati, adottati o in affidamento preadottivo o che hanno trasferito la residenza dal 01.01.2025 alla data di pubblicazione dell'Avviso;
- ✓ Entro 30 giorni dalla data di nascita, adozione, affidamento o trasferimento della residenza per l'anno 2025.

DATI ANAGRAFICI:

IL RICHIEDENTE 1): Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Data di nascita __/__/____ Sesso (M/F) _____ Stato di Cittadinanza _____

Comune di Nascita _____ Prov. di Nascita ____ Stato di Nascita _____

Indirizzo di Residenza _____

Comune di Residenza _____ Prov. _____ CAP _____

Recapito telefonico _____ Indirizzo email _____

IL RICHIEDENTE 2): Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Data di nascita __/__/____ Sesso (M/F) _____ Stato di Cittadinanza _____

Comune di Nascita _____ Prov. di Nascita ____ Stato di Nascita _____

Indirizzo di Residenza _____

Comune di Residenza _____ Prov. _____ CAP _____

Recapito telefonico _____ Indirizzo email _____

N.B. in caso di nucleo familiare monogenitoriale in quanto: vedovo/a, celibe o nubile, separato legalmente, divorziato oppure genitore rimasto solo ad occuparsi dei figli per allontanamento/abbandono dell'altro genitore per i più svariati motivi, è possibile che la richiesta sia firmata da un solo genitore.

In qualità di:

- ☐ Genitori esercenti la responsabilità genitoriale;
- ☐ Affidatari/io/ia (nel caso di minore in affidamento preadottivo);
- ☐ Legale Rappresentante del genitore (nel caso di genitore minorenni o incapace);
- ☐ Tutore Legale- Autorizzato dall'Autorità Giudiziaria a incassare le somme per i minori.

Del/i minore/i:

1) Nome _____ Cognome _____, nato/a a _____, il __/__/____;

C.F. _____; Residente in _____, in Via _____, n° _____;

2) Nome _____ Cognome _____, nato/a a _____, il __/__/____;

C.F. _____; Residente in _____, in Via _____, n° _____;

3) Nome _____ Cognome _____, nato/a a _____, il __/__/____;

C.F. _____; Residente in _____, in Via _____, n° _____;

CHIEDE/ONO

Di poter beneficiare dell'Assegno di Natalità di cui alla DGR N. 30/52 DEL 5.06.2025;

A TAL FINE

Consapevole/i che in caso di dichiarazione mendace si verrà puniti ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, si decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA/NO

(barrare le caselle che interessano)

- ☐ Di aver **beneficiario** del contributo nell'annualità **2022, 2023 e/o 2024** per il proprio figlio _____ nato a _____ il _____;
- ☐ Di 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 di Tratalias beneficiario dei contributi;
- ☐ Di essere:
 - ☐ residente e avere la dimora abituale nel Comune di Tratalias;
 - ☐ di aver trasferito la propria residenza e la dimora abituale nel Comune di Tratalias dal Comune di _____ in data _____ e di impegnarsi a mantenerla, per almeno 5 anni, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza del beneficio;
- ☐ Di avere uno o più figli fiscalmente a carico, nati nel corso del 2025, anche in adozione o affido preadottivo;
- ☐ Di essere conviventi e coabitare con il figlio nato/adottato o in affido nell'anno 2025, nonché avere abituale dimora nel Comune di Tratalias;
- ☐ Che almeno uno dei genitori ha la residenza e la coabitazione insieme al bambino;
- ☐ Di essere nucleo familiare monogenitoriale in quanto: vedovo/a, celibe o nubile, separato legalmente, divorziato oppure genitore rimasto solo ad occuparsi dei figli per allontanamento/abbandono dell'altro genitore per i più svariati motivi:

Indicare la fattispecie: _____

- ☐ Di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;

- ☐ Di essere proprietario/a di un immobile ubicato nel Comune di Tratalias 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;
- ☐ Di esercitare la responsabilità genitoriale e/o la tutela legale.
- ☐ Di voler ricevere il contributo spettante mediante accredito su IBAN di seguito indicato:

[illegible]

Intestato a _____

- ☐ Di aver preso visione del bando e dell'avviso comunale e di averlo compreso in ogni sua parte.
- ☐ Di informare il Comune di Tratalias di qualunque cambiamento intervenuto nella situazione familiare che determini la perdita anche di uno solo dei requisiti previsti per l'accesso al beneficio per cui si presenta l'istanza;

Allegati alla domanda:

- Copia del documento di identità
- Copia del regolare permesso di soggiorno (se proveniente da una nazione non facente parte dell'Unione Europea)
- Copia del Decreto del Tribunale nel caso di genitore unico esercente la responsabilità genitoriale

Tratalias, / /

Firma Richiedente 1)

Firma Richiedente 2)

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 - D.LGS. 196/2003

Il Comune di Tratalias, con sede in Tratalias, Via Matteotti n. 15, email: sociali@comune.tratalias.ca.it, pec: protocollo@pec.comune.tratalias.ca.it, tel: 0781697023 nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

Il trattamento dei dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la dignità e la riservatezza dei richiedenti l'erogazione del servizio.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del contenuto dell'art. 14 dell'Avviso Pubblico al quale la presente istanza si riferisce e dell'informativa sopra riportata e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili conferiti nella presente istanza al fine di consentire lo svolgimento delle attività istituzionali e degli obblighi ad essa connessi.

Tratalias, ____/____/____

Firma Richiedente 1)

Firma Richiedente 2)

ATTENZIONE: LA MANCANZA DELLA FIRMA COMPORTA L'ESCLUSIONE DAL PROCEDIMENTO