



**COMUNE DI FLUMINIMAGGIORE**  
PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA  
c.a.p. 09010- Via Vittorio Emanuele, 200  
Tel. 0781/5850200-203  
PEC: [protocollo@pec.comune.fluminimaggiore.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.fluminimaggiore.ca.it)  
[servizisociali@comune.fluminimaggiore.ca.it](mailto:servizisociali@comune.fluminimaggiore.ca.it)

**OGGETTO: Modulo di domanda al contribuuto “Assegno di natalità”.**

***DATI DEI GENITORI O DI CHI ESERCITA LA RESPONSABILITA' GENITORIALE***

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A FLUMINIMAGGIORE IN VIA \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A **FLUMINIMAGGIORE** IN VIA \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

In qualità di:

- Genitore
- Tutore
- Legale rappresentante del genitore minorenne o incapace

del/della bambino/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

data di adozione o affidamento preadottivo \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

di essere ammessi a fruire dei benefici di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 28/22 del 09.09.2022 contribuuto “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;
- 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; o avere ai 3.000 abitanti e mantenerla, per almeno 5 anni, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza trasferito la residenza da un comune con popolazione superiore ai

3.000 abitanti in uno con popolazione inferiore del beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza;

- avere uno o più figli fiscalmente a carico, nati nel corso del 2022, anche in adozione o affidato preadottivo;
- essere conviventi e coabitare con il figlio nato/adottato o in affidato nell'anno 2022, 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, o 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 nucleo familiare è così composto:

NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

**Si allega (pena l'esclusione):**

- Copia del documento di identità in corso di validità di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale;
- Certificato di nascita del minore;
- Fotocopia delle Coordinate Iban Bancarie o Postali rilasciate dagli Enti preposti;
- Copia Decreto di adozione o di affidato 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.

Fluminimaggiore, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori  
o di chi esercita la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_