



**COMUNE DI LOIRI PORTO SAN PAOLO
Provincia Gallura Nord-Est Sardegna**

VIA DANTE ALIGHIERI, 28 - 07020 LOIRI PORTO SAN PAOLO

AREA SOCIO - CULTURALE

POLITICHE SOCIALI E GIOVANILI - PUBBLICA ISTRUZIONE - CULTURA - SPORT - SPETTACOLO - TURISMO

*Al Comune di Loiri Porto San Paolo
Area Socio-Culturale*

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.

“Domanda ammissione al contributo anno 2026”

I sottoscritti:

- 1) Cognome e nome _____ nato a _____ il _____
 residente a _____ via _____ n° _____
 CF _____ tel. _____ email _____
 in qualità di _____ (indicare madre/padre/affidatario/tutore)
- 2) Cognome e nome _____ nato a _____ il _____
 residente a _____ via _____ n° _____
 CF _____ tel. _____ email _____
 in qualità di _____ (indicare madre/padre/affidatario/tutore)

CHIEDONO

Di poter beneficiare del contributo “**Assegno di natalità**” per il minore:

- Cognome e nome _____ nato a _____ il _____
 CF _____ adottato/in affido dal _____
 residente a _____ via _____ n° _____

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritieri relative a dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decaduta dai benefici (artt.75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.).

DICHIARANO

- di aver avuto un figlio/a nato, adottato o in affido preadottivo nell'anno _____
 di esercitare la responsabilità genitoriale e/o la tutela legale del minore

CONTATTI:

Servizio Sociale: Tel. 0789481115-26
 e-Mail: a.malu@comune.loiriportosanpaolo.ss.it
 e-Mail: l.fogliano@comune.loiriportosanpaolo.ss.it

Pubblica Istruzione ed Altri Servizi: Tel. 0789481117-41
 e-Mail: b.mattana@comune.loiriportosanpaolo.ss.it
 e-Mail: b.murrihile@comune.loiriportosanpaolo.ss.it

- di essere cittadini italiani, dell'Unione europea o di Paesi terzi in possesso di regolare permesso di soggiorno nel territorio nazionale;
- che entrambi i dichiaranti sono attualmente residenti nel comune di Loiri Porto San Paolo;
- che un solo dichiarante è attualmente residente nel comune di Loiri Porto San Paolo;
- di aver trasferito la residenza da un Comune con popolazione maggiore a uno con popolazione inferiore ai limiti indicati nell'anno della nascita del figlio;
- di avere trasferito la residenza dal comune di _____ nel Comune di Loiri Porto San Paolo a far data dal _____ e mantenerla, per almeno 5 anni, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza del beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza;
- di impegnarsi a mantenere la residenza nel Comune di Loiri Porto San Paolo per almeno **cinque anni** consecutivi, pena la decadenza del beneficio;
- che almeno un genitore _____ (indicare quale) ha la residenza e la coabitazione insieme al bambino nel Comune di Loiri Porto San Paolo;
- Di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
- Di avere la **dimora abituale** nel Comune di Loiri Porto San Paolo per l'intero periodo di godimento del beneficio; nello specifico, averne la disponibilità in qualità di:
 - Proprietario (nome e cognome) _____
 - locatario (nome e cognome) _____
 - di comodato concesso da (nome e cognome) _____
 - altro titolo equivalente _____
- di comunicare qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro 30 giorni dall'avvenuto cambiamento;
- di aver preso visione dell'informativa completa inerente il trattamento dei dati personali pubblicata nella sezione privacy del sito web comunale all'indirizzo: <https://www.comune.loiriportosanpaolo.ss.it/privacy> ai sensi del Regolamento europeo per la protezione dei dati n. 679/2016.

CHIEDONO:

che il versamento del contributo spettante sia effettuato tramite accredito sul C.C. Bancario/Postale

- intestato a _____ (indicare uno dei dichiaranti) Codice IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Allega alla domanda

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del/dei dichiaranti;
- Copia del contratto di locazione/comodato/altro titolo;
- Copia Decreto di adozione o di affido preadottivo, nel caso specifico;
- Copia Decreto di nomina di legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenne o incapace, nel caso specifico;
- Copia di provvedimento dell'Autorità Giudiziaria nel caso in cui la domanda venga presentata dal tutore.
- dichiarazione di assenso del proprietario dell'immobile (allegato D)

Luogo e data _____

Firma del richiedente

Firma dell'altro genitore

“In caso di unico richiedente consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000 dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316, 337ter, 337 quarte del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

CONTATTI:

Servizio Sociale: Tel. 0789481115-26
 e-Mail: a.malu@comune.loiriportosanpaolo.ss.it
 e-Mail: l.fogliano@comune.loiriportosanpaolo.ss.it

Pubblica Istruzione ed Altri Servizi: Tel. 0789481117-41
 e-Mail: b.mattana@comune.loiriportosanpaolo.ss.it
 e-Mail: b.murrihile@comune.loiriportosanpaolo.ss.it