

<b>OGGETTO</b>	<b>Istanza di ammissione al contributo regionale a favore dei nuclei familiari residenti o che trasferiscono la residenza nei Comuni sardi con popolazione inferiore a 3000 abitanti – ASSEGNO DI NATALITA 2024” - D.G.R. n. 19/80 del 01/06/2023.</b>
----------------	--

I sottoscritti:

1) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente nel Comune di Senis in Via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente nel Comune di Senis in Via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di

- Genitore naturale
- Genitore adottivo
- Affidatario preadottivo e tutore legale

del minore convivente con il proprio nucleo familiare e così identificato:

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____
oppure: adottato o in affidamento preadottivo dal _____
residente a Senis in Via _____ n. _____
C.F. _____

**CHIEDONO**

di poter accedere al contributo "**Assegno di natalità 2024**" di cui alla DGR n. **19/80 del 01/06/2023**.

*A tal fine, consapevoli della responsabilità penale, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiarano che quanto espresso nel presente modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti*

## DICHIARANO

(barrare le voci che interessano)

- di appartenere ad un nucleo familiare con residenza anagrafica nel *Comune di Senis* dalla data della sua costituzione;  
*ovvero*
- di aver trasferito la residenza al *Comune di Senis* in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con provenienza dal Comune di \_\_\_\_\_ e di impegnarsi a mantenerla per almeno 5 anni, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza dal beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza e perdita dei requisiti di accesso alla misura;
- di essere cittadini italiani;  
*ovvero*
- di essere cittadini di uno Stato membro dell'Unione Europea;  
*ovvero*
- di essere cittadini di una nazione non facente parte dell'Unione Europea (specificare quale: \_\_\_\_\_) in possesso di regolare permesso di soggiorno (che si allega alla presente per farne parte integrante e sostanziale) alla data di pubblicazione del presente avviso;
- di avere uno o più figli fiscalmente a carico, nato/i nel corso dell'anno 2024, anche in adozione o in affidamento preadottivo;
- di essere conviventi e coabitare con il figlio nato/adottato o in affidamento nell'anno 2024, nonché avere dimora abituale presso il *Comune di Senis*;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

<i>Nome cognome</i>	<i>Rapporto di parentela</i>	<i>Luogo di nascita</i>	<i>Data di nascita</i>

- di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
- di essere proprietari di un immobile ubicato nel *Comune di Senis*  
*ovvero*
- di avere la disponibilità di un alloggio sito nel *Comune di Senis* in virtù di un contratto di locazione, di comodato o altro titolo equivalente che si allega in copia;
- 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;
- di essere a conoscenza che la sopravvenuta carenza di uno dei predetti requisiti comporta la perdita del beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza;

- di aver preso visione e di accettare le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico in oggetto nonché di quanto espressamente previsto dalle Linee Guida approvate con Deliberazione di G.R. n° 19/80 del 01/06/2023;
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione familiare, personale, abitativa che incida sul diritto al contributo;
- che in caso di ammissione al beneficio, il contributo venga liquidato secondo la seguente modalità:  
*(Indicare se mensile/bimestrale/trimestrale o altro):* \_\_\_\_\_

tramite accredito sul c/c bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente IBAN:

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

Allegano alla presente *(Barrare le voci che interessano)*:

- Copia documento d'identità in corso di validità di chi sottoscrive la domanda;
  - Copia del titolo di soggiorno (per i soli cittadini stranieri extracomunitari)
  - Copia del decreto di adozione o affido preadottivo;
  - Copia del Decreto di nomina di legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenni o incapace;
  - Altri eventuali documenti (indicare quali es contratto di locazione o comodato d'uso, ecc).
- \_\_\_\_\_

Senis \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

*Firma dichiaranti*

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

*N.b. Sottoscrivere anche l'informativa privacy riportata sul retro del presente modulo*

**Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

Il Comune di Senis con sede in Senis Via V. Emanuele n. 2 - E-mail: [protocollo@comune.senis.or](mailto:protocollo@comune.senis.or) - Pec [comunesenis@pec.it](mailto:comunesenis@pec.it) - Tel: 0783/969031 - 969236, 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.

La informiamo che il trattamento dei Suoi 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 Sua dignità e la Sua riservatezza.

**Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.**

I dati raccolti con la presente domanda 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 **Liguria Digitale S.p.A., con sede a Genova nella Via Melen, 77 – Tel: 010/65451 – email: [info@liguriadigitale.it](mailto:info@liguriadigitale.it) – pec: [protocollo@pec.liguriadigitale.it](mailto:protocollo@pec.liguriadigitale.it)**

Data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_