



# Comune di San Vito

## Città Metropolitana di Cagliari

Spett.le **COMUNE DI SAN VITO**

**Ufficio Politiche Sociali e**

**Servizi Alla Persona**

**Piazza Municipio, 3**

**09040 San Vito**

### **Allegato B)**

**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 RICONOSCIMENTO BENEFICIO ANNO 2026.**

**I sottoscritti (genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale)**

**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** (barrare la casella corrispondente):

☐ 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** (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

☐ in affidamento preadottivo / adozione dal giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

☐ residente a San Vito dal giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

☐ primo figlio beneficiario oppure

☐ secondo figlio beneficiario

La concessione dell'Assegno di Natalità ai sensi della Legge della Regione Autonoma della Sardegna 9 marzo 2022, n. 3, art. 13 comma 2, lett. a) e a tal fine

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole 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.

- Che l'IBAN sul quale accreditare l'assegno di natalità è il seguente:

[illegible]

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

---

- di aver preso visione del Bando allegato alla Determinazione del Responsabile del Servizio Affari Generali, Ufficio Politiche Sociali e Servizi alla Persona, redatto in ottemperanza a quanto indicato nelle Linee Guida approvate dalla Regione Sardegna con deliberazione della G.R. n. 30/52 del 05.06.2025 e di accettarlo in ogni suo articolo;
- che saranno esclusi dal contributo: i nuclei familiari che non possiedono i requisiti e le caratteristiche indicate nel presente bando; coloro che effettuino false dichiarazioni ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445;

- coloro che presentino la domanda oltre i termini stabiliti; coloro che non comunichino al Servizio Sociale, con comunicazione inviata al protocollo dell'Ente, eventuali variazioni di requisiti che hanno rilevanza sul presente richiesta;
- di aver preso atto dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016;

#### **Informativa sulla privacy ai sensi del Regolamento Europeo per la protezione dei dati 2016/679**

Si informano i soggetti interessati che dati personali da noi acquisiti 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 e tutelando in ogni caso la riservatezza degli stessi.

Il Comune di San Vito, in qualità di titolare del trattamento dei dati, ha nominato quale Responsabile della protezione dei dati personali, l'Avvocato Ivan Orrù, - dato di contatto del responsabile della protezione dei dati e-mail [privacy@comune.it](mailto:privacy@comune.it) o all'indirizzo PEC [privacy@pec.comune.it](mailto:privacy@pec.comune.it) .

#### **ALLEGATI:**

- **Copia del documento di identità 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 minorenne o incapace;**
- **Copia del codice IBAN con indicazione dell'intestatario del conto corrente su cui verrà accreditato il contributo.**

San Vito, li \_\_\_\_\_

Firma (obbligatoria) di entrambi i genitori

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