



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 C)

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.

CONFERMA REQUISITI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO ANNO 2025 PER I GIA' BENEFICIARI.

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. _____

- residente a San Vito dal giorno ____ / ____ / ____
- primo figlio beneficiario oppure
- secondo figlio beneficiario

CHIEDONO

Anche per l'annualità 2025, 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

DICHIARANO

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.

- di confermare il possesso dei requisiti già dichiarati nella prima annualità, anno 202__;
- di essere già stati riconosciuti beneficiari della misura in oggetto dal Comune di _____;
- di essere, dal momento del riconoscimento del beneficio, sempre stati residenti nel Comune di San Vito oppure:
- di aver trasferito la propria residenza presso il Comune di San Vito a far data dal _____, dal Comune di _____ nel quale si era già stati riconosciuti beneficiari del contributo in oggetto;
- di essere, almeno un genitore, convivente e coabitare con il figlio, nonché avere abituale dimora nel Comune di San Vito;
- 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 o all'indirizzo PEC privacy@pec.comune.it .

ALLEGATI:

- **Copia del documento di identità dei firmatari;**
- **Copia del codice IBAN con indicazione dell'intestatario del conto corrente su cui verrà accreditato il contributo;**
- **Per coloro che si sono trasferiti da altro Comune anche:**
 - **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 minorenni o incapace.**

Firma di entrambi i genitori

San Vito, li _____

