All’Ufficio di Servizio Sociale del Comune di Golfo Aranci

Via Libertà n. 74

07020 Golfo Aranci (SS)

protocollo@pec.comune.golfoaranci.ss.it

servizio.protocollo@comune.golfoaranci.ss.it

**Istanza di ammissione “Assegno di natalità” anno 2024**

**Deliberazione della G.R. n. 19/80 del 01.06.2023**

La sottoscritta (*MADRE/LEGALE RAPPR./TUTORE LEGALE*) nata il a (Prov. ) e residente nel Comune di ( )

in Via n. \_\_\_\_\_tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di:

* + **Genitore esercente la responsabilità genitoriale**

# Genitore affidatario in caso di affidamento preadottivo

* + **Legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenne o incapace**

# Tutore legale autorizzato dall’A.G. ad incassare le somme a favore dei minori

Il sottoscritto (PADRE,LEGALE RAPPR./TUTORE LEGALE) nato il a (Prov. ) e residente nel Comune di ( )

in Via n. \_\_\_\_\_tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di:

* + **Genitore esercente la responsabilità genitoriale**

# Genitore affidatario in caso di affidamento preadottivo

* + **Legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenne o incapace**

# Tutore legale autorizzato dall’A.G. ad incassare le somme a favore dei minori

**CHIEDE/CHIEDONO**

di poter accedere/rinnovare al/il contributo "Assegno di natalità*"* per l’anno 2024 per il/la figlio/a:

# Cognome Nome

nato il \_ a (Prov. )

# oppure:

* Adottato/a o in affidamento preadottivo dal residente a Golfo Aranci in via n. **convivente e coabitante con almeno uno dei genitori, nel nucleo familiare nel quale risulta inserito.**

*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, dichiaro 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:

* di essere cittadini italiani o 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 del contributo;
* di essere residenti in uno dei Comuni della Regione Sardegna che alla data del 31 dicembre 2020 avevano una popolazione inferiore a 3.000 abitanti;
* di avere trasferito la residenza in un Comune con meno di 3.000 abitanti in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e mantenerla, per almeno 5 anni, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza del beneficio;
* di avere uno o più figli fiscalmente a carico, nati nel corso del **2024**, anche in adozione o affido preadottivo;
* che almeno uno dei genitori **è convivente e coabita insieme al bambino**;
* di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
* di 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;
* che l’immobile è destinato **a dimora abituale per l’intero periodo di godimento del beneficio**;
* di esercitare la responsabilità genitoriale e/o la tutela legale;
* 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 essere unico/a richiedente e di avere effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale;
* 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.

Dichiara altresì che il proprio nucleo familiare è così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome cognome** | **Rapporto di parentela** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

In caso di ammissione al beneficio, **CHIEDONO**, che il contributo venga erogato tramite accredito al seguente codice IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Allega *(Barrare le voci che interessano)*:**

* Copia di documento d’identità in corso di validità di entrambi i genitori
* Per i cittadini stranieri extracomunitari: copia del titolo di soggiorno
* Altri eventuali documenti (specificare)

*Letto, firmato e sottoscritto*

Golfo Aranci

Firma \_

 Firma

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

Il Comune di Golfo Aranci, con sede in Golfo Aranci, Via Libertà n. 74, email: servizio.protocollo@comune.golfoaranci.ss.it - pec: protocollo@pec.comune.golfoaranci.ss.it - tel: 0789612900, 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 facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l’Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l’erogazione dei servizi richiesti.**

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, ai sensi dell’art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell’Ente, 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. RGPD.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell’Ente (*ex* art. 38, paragrafo 4, RGPD), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email:** **dpo@sipal.sardegna.it** **– pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all’art. 13 RGPD.