

ISTANZA DI AMMISSIONE “ASSEGNO DI NATALITÀ” ANNO 2026

Legge Regionale 9 marzo 2022, n. 3, art. 13,

“Disposizioni in materia di contrasto allo spopolamento” comma 2, lett. a)

e Legge Regionale 8 maggio 2025, n. 12

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 445/200 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 decadenza dai benefici (artt.75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.).

DICHIARANO:

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico;
- 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
- 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 Golfo Aranci;
- che un solo dichiarante è attualmente residente nel comune di Golfo Aranci;
- di avere la residenza effettiva e di fruire dei servizi locali presso il Comune di Golfo Aranci;
- 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 Golfo Aranci 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 Golfo Aranci 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 Golfo Aranci;
- Di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
- Di avere la **dimora abituale** nel Comune di Golfo Aranci 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 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. 30/52 del 05.06.2025.

Dichiara altresì che il proprio nucleo familiare è così composto:

Nome cognome	Rapporto di parentela	Luogo di nascita	Data di nascita

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)
 - Copia del Codice IBAN intestato a chi presenta la domanda.

Letto, firmato e sottoscritto

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”.

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.

FIRMA
