

**DA PRESENTARE ENTRO IL 31 LUGLIO 2025**

## **ISTANZA RINNOVO NATI 2022-2023-2024**

Oggetto: Richiesta di rinnovo “*assegno di natalità*” di cui alla L.R. 9 marzo 2022, n. 3, art. 13, “Disposizioni in materia di contrasto allo spopolamento” comma 2, lett. a) – **Anno 2025**

### **I sottoscritti:**

- madre** \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Telefono/Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_
- padre** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Telefono/Cell. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale madre \_\_\_\_\_

Codice Fiscale padre \_\_\_\_\_

### **IN QUALITA' DI**

(specificare quanto di propria competenza barrando la casella corrispondente)

- di genitori;  
 di genitore esercente la responsabilità genitoriale;  
 di affidatario in caso di affidamento preadottivo;  
 di legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenni o incapace;  
 di tutore autorizzato dall'Autorità Giudiziaria ad incassare le somme in favore del minore.

### **DEI MINORI**

(inserire i minori per i quali si chiede il contributo):

**1)**  
NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DEL MINORE \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL  
\_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ DALLA DATA  
\_\_\_\_\_

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**2)**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DEL MINORE \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL  
\_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ DALLA DATA  
\_\_\_\_\_

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**3)**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DEL MINORE \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL  
\_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ DALLA DATA  
\_\_\_\_\_

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

### **CHIEDE / CHIEDONO IL RINNOVO**

dell'assegno di natalità, per ogni figlio/a nato/a, adottato/a o in affido preadottivo **nel corso dell'anno 2022-2023-2024** fino al compimento del quinto anno di età e a tal proposito

**Consapevoli che, ai sensi dell'art. art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm., la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. n.445/2000 in merito alla decadenza**

**DICHIARA / DICHIARANO** (barrare la casella che interessa)

- di aver beneficiato del contributo per il 2022 e di aver mantenuto tutti i requisiti di accesso anche nel 2025.
- di aver beneficiato del contributo per il 2023 e di aver mantenuto tutti i requisiti di accesso anche nel 2025.
- di aver beneficiato del contributo per il 2024 e di aver mantenuto tutti i requisiti di accesso anche nel 2025.
- di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni di residenza presso altro Comune.

Alla presente si allega:

1. Documento di identità in corso di validità dei richiedenti/dichiaranti (eventuale Decreto di nomina di Tutela, Curatela, Amministrazione di Sostegno nei casi previsti);
2. Fotocopia documento Banca /Posta dal quale si evinca l'IBAN e l'intestatario del conto.
3. Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Sedini, li \_\_\_\_\_

Firma dei dichiaranti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ vista l'informativa riportata nell'avviso pubblico intervento "Assegno Natalità", dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e pertanto esprime il suo consenso al trattamento.

**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 Sedini, in qualità di titolare del trattamento dei dati, ha nominato quale Responsabile della protezione dei dati personali, la DASEIN srls, con sede a Oristano nella Via Sardegna, 69/A – Tel: 0783/466759 –

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

