## COMUNE DI PLOAGHE

Provincia di Sassari Servizio Socio Assistenziale, Cultura, Istruzione, Sport e Spettacolo

servizisociali@comune.ploaghe.ss.it servizisociali@pec.comune.ploaghe.ss.it



Al Comune di Ploaghe Ufficio Servizi Sociali comunediploaghe@pec.comune.ploaghe.ss.it

## RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO DENOMINATO <u>ASSEGNO DI NATALITA'</u> PER L'ANNUALITA' 2024 .

LEGGE REGIONALE 9/03/2022, N.3, ART.13, COMMA 2, LETT. A) – LEGGE REGIONALE 05/02/2024 N. 1 - DGR N.19/80 DEL 01 GIUGNO 2023.

## **NUOVA ISTANZA NATI NEL 2024**

I sottoscritti genitori:														
Nome e cognome														
Data di nascita/Luogo di nascita														
telefonoEmail														
Codice fiscale														
Nome e cognome														
Data di nascita/Luogo di nascita														
telefonoEmail														
Codice fiscale														
Residenti a Ploaghe in vian														
In qualità di:														
<ul> <li>□ Genitori esercenti la responsabilità genitoriale;</li> <li>□ Affidatari, in caso di minore in affidamento preadottivo;</li> <li>□ Legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenne o incapace;</li> <li>□ Tutore legale - Autorizzato dall'Autorità Giudiziaria a incassare le somme per i minori;</li> </ul>														
Del/dei Minore/i														
Nome e cognome														_
Data di nascita/Luogo di nascita														
☐ figlio/a; ☐ adottato a decorrere dal; ☐ in affido preadottivo dal														
Nome e cognome														
Data di nascita/Luogo di nascita														
☐ figlio/a; ☐ adottato a decorrere dal; ☐ in affido preadottivo dal														

## A TAL FINE, DICHIARANO

Ai sensi del D.P.R. n.445, dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e
di falsità negli atti (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445). Dichiaro inoltre di essere consapevole che in caso di
dichiarazione false negli atti è prevista la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre
2000, n. 445)

	di essere cittadini Italiani o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una nazione non facente parte dell'Unione Europea, in possesso del permesso di soggiorno alla data di pubblicazione del presente avviso;																								
	di essere residenti nel Comune di Ploaghe;																								
	di aver trasferito la propria residenza da un Comune con popolazione superiore ai 4.999 abitanti al Comune de Ploaghe e mantenerla per almeno 5 anni, come dimora abituale, pena l'esclusione dal beneficio;														ine di										
	di avere uno o più figli fiscalmente a carico, nati nel corso del 2024, anche in adozione o affido preadottivo come sopra elencati;																								
	che almeno uno dei genitori sia convivente e coabiti con il figlio nato/adottato o in affido;																								
	di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;																								
	di essere proprietari di un immobile ubicato nel Comune di Ploaghe, o averne disponibilità in virtù di un contratto di locazione, di comodato o altro titolo equivalente;																								
	sottos	er rice critti, <b>REN</b> T	(A	LLI	EGA	RE	F	OTO	CO	PIA															ato ai
	Codi	ce IB	AN:																						
	di ave	r pres	o vis	sione	dell	'info	orma	ativa	al tı	ratta	men	to de	i da	ti all	egat	a al	l'avv	/iso j	oubb	lico					
	ALLE	GARI	E, ol	blig	ator	riam	ente	e:																	
	- :	fotoco fotoco fotoco dell'U eventu	pia o pia nion ale o	dell'i del e Eu docu	ban rego rope men	con lare a); tazic	intes per	stata rmes ittest	rio/i so ante	del di s	cont oggi fido	o; orno prea	(se	e pr	over lel n	nien ninc	te d	a u	na N	Vazio	one	non	fac	ente	parte
Ploagh	ne, lì _						_																		
La ricl	La richiedente/dichiarante (madre)												Il richiedente/dichiarante (padre)												