



COMUNE DI BOLOTANA

Provincia di Nuoro
Ufficio Servizi Sociali

AL COMUNE DI BOLOTANA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

**Domanda “Assegno di natalità” per i nati negli anni 2022/2023/2024/2025 – D.G.R. n. 30/52
del 05.06.2025**

Il/La sottoscritto/a (Madre)

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Data di nascita _____
Stato di cittadinanza _____ Comune di nascita _____
Provincia di nascita _____ Stato di nascita _____
residente in _____ Prov.NU Indirizzo _____
CAP _____ Telefono _____

Il/La sottoscritto/a (Padre)

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Data di nascita _____
Stato di cittadinanza _____ Comune di nascita _____
Provincia di nascita _____ Stato di nascita _____
residente in _____ Prov.NU Indirizzo _____
CAP _____ Telefono _____

CHIEDE/CHIEDONO

in qualità di:

- ☐ genitori;
- ☐ 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 in favore del minore;

○ del minore _____ nato a _____ il
_____ CF _____ residente a Bolotana in
via _____;

○ del minore _____ nato a _____ il
_____ CF _____ residente a Bolotana in
via _____;



COMUNE DI BOLOTANA

Provincia di Nuoro
Ufficio Servizi Sociali

o del minore _____ nato a _____ il
_____ CF _____ residente a Bolotana in
via _____;

Di poter mantenere il riconoscimento dell'assegno di Natalità introdotto dalla L.R. n.3 del 9 Marzo 2022 art.13,
Disposizioni in materia di contrasto allo spopolamento, comma 2, lett. a.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, 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'articolo 75 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

DICHIARA/DICHIARANO

- ☐ di essere tuttora in possesso di tutti i requisiti dichiarati in sede di presentazione della prima domanda;
- ☐ di impegnarsi a mantenere la residenza nel Comune di Bolotana per almeno cinque anni consecutivi dall'anno di presentazione della prima domanda, pena la decadenza del beneficio;
- ☐ che almeno un genitore risiede e coabita con il minore;
- ☐ di avere dimora abituale nel comune di Bolotana in via _____;
- ☐ di non occupare abusivamente alloggi pubblici e di essere:
 - o proprietari o detentori legittimi;
 - o contratto di locazione o comodato;
 - o altro titolo equivalente _____;

di un immobile adibito a **dimora abituale** nel Comune di nuova residenza per l'intero periodo di godimento del beneficio;

- ☐ di fruire dei servizi locali (specificare quali, es. asilo nido, scuola dell'infanzia, ludoteca comunale, MMG, pediatra di base, ecc.)

La sopravvenuta carenza di uno dei predetti requisiti comporta la perdita del beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza.

Il/La/i richiedente/i dichiara/no inoltre di essere consapevole/i che:

- l'Amministrazione Comunale, nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti in materia, provvederà ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e a segnalare eventuali difformità alle Autorità competenti;



COMUNE DI BOLOTANA

Provincia di Nuoro

Ufficio Servizi Sociali

- in caso di false dichiarazioni il cittadino decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con facoltà per l'Ente Di poter mantenere il riconoscimento dell'assegno di Natalità introdotto dalla L.R. n.3 del 9 Marzo 2022 art.13, Disposizioni in materia di contrasto allo spopolamento, comma 2, lett. a;

- i dati raccolti nella presente domanda e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per le finalità di cui alla presente istanza e che essi potranno essere comunicati, per la medesima finalità, agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento o a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa.

DICHIARA, inoltre:

di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e delle Linee Guida allegate approvate con Deliberazione della Giunta Regionale n.30/52 del 05/06/2025 che si intendono accettati integralmente;

N.B. Si allega (pena l'esclusione)

- copia documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- fotocopia delle coordinate IBAN bancarie o postali intestate o cointestate al beneficiario;
- copia del regolare permesso di soggiorno (se proveniente da una nazione non facente parte dell'Unione Europea);

FIRMA

Bolotana, _____

MADRE _____

PADRE _____



COMUNE DI BOLOTANA

Provincia di Nuoro
Ufficio Servizi Sociali

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati. I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali, strumentali o connesse al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il/La sottoscritto/a _____

esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Firma per accettazione _____

Bolotana, li _____