



# COMUNE DI BOLOTANA

Provincia di Nuoro

Ufficio Servizi Sociali

AL COMUNE DI BOLOTANA

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

## Domanda "Assegno di natalità" per l'anno 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 \_\_\_\_\_



# COMUNE DI BOLOTANA

Provincia di Nuoro

Ufficio Servizi Sociali

Di poter beneficiare del contributo a favore delle famiglie che risiedono o trasferiscono la residenza nei comuni oggetto di agevolazione per ogni figlio nato, adottato o in affido preadottivo nel corso del 2025 e per gli anni successivi, fino al compimento del quinto anno di età del bambino ai sensi della Legge regionale 9 marzo 2022, n. 3, 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 aver avuto un figlio nato, adottato o in affido preadottivo nel corso del 2025  
oppure
- 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 impegnarsi a mantenere la residenza nel Comune per almeno cinque anni consecutivi, 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:
  - proprietari o detentori legittimi;
  - contratto di locazione o comodato;
  - 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 rivalsa per le somme indebitamente percepite, ed incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi vigenti in materia.

- 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 \_\_\_\_\_

## **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 \_\_\_\_\_