**Al Comune di Posada**

**Ufficio Servizio Socio Assistenziale**

**OGGETTO: Richiesta di concessione dell’Assegno di Natalità. Anno 2025.**

 **Scadenza domande: 31.01.2026**

**I SOTTOSCRITTI :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **CHIEDONO**

 in qualità di:

 genitore/i esercente/i la responsabilità genitoriale;

 affidatario/i in caso di affidamento preadottivo;

 legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenne o incapace;

 Tutore autorizzato dall’Autorità giudiziaria ad incassare le somme a favore dei minori

del/della minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di poter beneficiare dell “Assegno di Natalità anno 2025” come:

* Nuova Istanza ( anno nascita 2025)
* Rinnovo (anno nascita 2024)

 **A TAL FINE DICHIARANO**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole che in caso di false dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, l’Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall’art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000,

***selezionare le voci :***

 di essere cittadini italiani o di uno Stato membro dell’Unione Europea o di una nazione non facente parte dell’Unione Europea, in possesso di regolare permesso di soggiorno alla data di pubblicazione del presente avviso;

 di essere residente nel Comune di Posada a decorrere dalla data di nascita o antecedente;

 di aver trasferito la residenza al Comune di Posada in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e mantenerla per almeno 5 anni, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza del beneficio;

 di avere uno più figli fiscalmente a carico, nati a decorrere dal 01/01/2024, anche in adozione o affido preadottivo;

 che almeno un genitore ha la residenza e la coabitazione insieme al figlio;

 che non occupano abusivamente un alloggio pubblico;

 di essere proprietari di un immobile ubicato nel Comune di Posada, o averne la disponibilità in virtù di un contratto di locazione, di comodato o altro titolo equivalente;

 di essere a conoscenza che l’immobile deve essere destinato a dimora abituale per l’intero periodo di godimento del beneficio;

 di esercitare la responsabilità genitoriale e /o la tutela legale;

 di essere a conoscenza che la sopravvenuta carenza di uno dei requisiti previsti nell’Avviso comporta la perdita del beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza;

 di aver preso visione del bando e accettarlo in ogni sua parte.

 **CHIEDONO INOLTRE**

 che il pagamento venga effettuato tramite:

🞎 Accredito su c.c. bancario/postale codice IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I** | **T** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Allega:**

1. Documento di identità in corso di validità dei genitori sottoscrittori l’istanza;
2. Eventuale copia del decreto di adozione o di affido preadottivo;
3. Eventuale copia del decreto di nomina del Legale Rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenne o incapace;
4. Eventuale copia di autorizzazione dell’autorità giudiziaria ad incassare le somme a favore dei minori nel caso in cui la domanda venga presentata dal tutore.
5. certificazione attestante la disponibilità dell’alloggio (comodato d’uso, locazione proprietà attestazione proprietario di casa ecc) .

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PRIVACY**

I sottoscritti dichiarano inoltre di essere a conoscenza che:

1. le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge sono puniti dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia (art.75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000);

2. i dati raccolti nella presente domanda e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali dell’amministrazione procedente e competenze, in applicazione del D.lgs. n. 196 del 2003 e nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati;

3. Essi potranno essere comunicati a istituti pubblici o privati sempre nell’ambito delle funzioni istituzionali nell’interesse del/la sottoscritto/a e dei beneficiari;

4. I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi.

5. l’indicazione del nome, data di nascita, indirizzo, telefono e mail è necessaria per l’accesso ai contributi di cui alla presente istanza.

**DIRITTI DELL’NTERESSATO**

In ogni momento, lei potrà esercitare ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

a) chiedere la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali;

b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;

c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;

e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;

f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento;

g) opporsi al processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;

h) chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;

i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;

l) proporre reclamo a una autorità di controllo.

 **MANIFESTAZIONE DI CONSENSO**

Io sottoscritto/a alla luce dell’informativa ricevuta sottoscrivendo tale modulo ACCONSENTO al trattamento dei miei dati personali per i fini istituzionali dell’amministrazione competente e con le modalità indicate nell’informativa fornitami con il presente documento.

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_