

Ufficio dei Servizi Sociali

Ufficio dei Servizi Sociali

Il/La sottoscritt@ (Cognome e Nome)¹

indirizzo e-mail/pec

- ☐ genitore esercente la responsabilità genitoriale;
- ☐ affidataria (n 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 minore (Cognome e Nome)

[illegible]

- ai sensi dell'art. 76, comma 1, del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere e comporta, altresì, la revoca degli eventuali benefici già erogati nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza;
- ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000;

CHIEDE

ai sensi della Legge della Regione Autonoma della Sardegna 9 marzo 2022, n. 3, art. 13 comma 2, lett. a)

☐ LA CONCESSIONE

□ IL RINNOVO

dell'Assegno di Natalità per l'anno 2026

e a tal fine

DICHIARA

che l'altro genitore è: (Cognome e Nome)²

luogo di nascita _____ data di nascita _____

residente a _____

in Via _____ n. _____

[illegible]

- ☐ di avere avuto un figlio nato, adottato o in affidamento preadottivo **in data successiva al 31.12.2021**;
- ☐ di esercitare la responsabilità genitoriale e/o la tutela legale del/della minore per il/la quale si richiede l'assegno;
- ☐ che entrambi i genitori sono 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 presentazione della domanda;
- ☐ di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
- ☐ che almeno uno dei genitori sia **proprietario o detentore legittimo** (es. locazione, comodato o altro titolo equivalente) di un immobile adibito a **dimora abituale nel Comune di San Nicolò d'Arcidano** presso il quale risulta la **residenza anagrafica** per l'intero periodo di godimento del beneficio e nel quale **risiede e coabita con il/la minore**;
- ☐ che il/la minore sopra individuata nata o adottata o in affidamento preadottivo è, fiscalmente a carico dei sottoscritti e risulta essere, ai sensi della presente legge, ☐ 1° figlia ☐ ____° figlia
- ☐ di essere a conoscenza che la sopravvenuta carenza di uno dei predetti requisiti comporta la perdita del beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza;
- ☐ che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita

- ☒ di essere consapevole che saranno eseguiti controlli, anche a campione, diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda e che, a seguito delle verifiche, il Comune procederà all'esclusione dal beneficio delle domande che contengono dichiarazioni mendaci;

- ☒ di autorizzare il Comune ad acquisire i dati utili alle verifiche, relativi al proprio nucleo familiare, sia dagli archivi Comunali che Nazionali (INPS, Agenzia delle entrate, Guardia di Finanza)
- ☒ di aver preso visione del Bando allegato alla Determinazione del Responsabile del Servizio n. 28 del 27.02.2026, redatto in ottemperanza a quanto indicato nelle Linee Guida approvate dalla Regione Sardegna con deliberazione della G.R. N. 30/52 del 05.06.2025 e di accettarlo in ogni suo articolo;

CHIEDE

- ☐ che, in caso di accoglimento della domanda, il relativo pagamento avvenga con accredito sul seguente IBAN:

[illegible]

Intestato a:

- ☐ padre ☐ madre ☐ minore

- ☐ ai fini della presente richiesta, l'utilizzo dei seguenti recapiti (se diversi da quelli del dichiarante):

all'attenzione di

Via _____ n. _____ p. _____

CAP _____ Città _____

telefono fisso _____ cellulare _____

indirizzo e-mail/pec

San Nicolò d'Arcidano,

Firma del dichiarante

Sottoscrizione dell'altro genitore

Il/La sottoscritt@ _____ dichiara di aver letto la presente dichiarazione e di confermare quanto dichiarato.

Firma del dichiarante

In caso di dichiarazione presentata da un unico richiedente

Il/La sottoscritt@ _____ dichiara di presentare la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale e che pertanto ha il consenso dell'altro genitore.

Firma del dichiarante¹

¹ La firma non va autenticata.

La dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 14 della tabella allegato B) del D.P.R. 642/1972.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- ☐ fotocopia di un documento di identità in corso di validità di tutti i dichiaranti;
- ☐ fotocopia del titolo di soggiorno (solo per i cittadini extra comunitari);
- ☐ eventuale Decreto di nomina di Tutela, Curatela, Amministrazione di Sostegno nei casi previsti;
- ☐ eventuale copia del decreto di adozione o di affido preadottivo;
- ☐ eventuale copia del decreto di nomina di Legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenni o incapace;
- ☐ altro (specificare) _____

INFORMATIVA

(articolo 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e artt.13-14 del Regolamento UE 2016/679) (RGPD)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Tutti i dati personali trasmessi dai candidati con la domanda di partecipazione al concorso saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, per tale scopo nel rispetto di quanto previsto agli artt. 13-14 del Regolamento UE 2016/679 (RGPD) i dati personali conferiti con la domanda saranno trattati con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dallo stesso Regolamento, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento nella domanda di partecipazione al concorso non consente di dar corso al procedimento. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'esecuzione della presente procedura e saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea ed indicati nell'informativa dettagliata. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre Amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale. Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD) Titolare del trattamento dei dati è IL COMUNE DI San Nicolò d'Arcidano. Responsabile della protezione dei dati è: Soluzione srl – Via G. Oberdan 140 – info@entionline.it; soluzione@legalmail.it Referente RDP: Nadia Corà – consulenza@entionline.it. Consenso del concorrente: Acquisite le sopra riportate informazioni, con la presentazione della domanda di partecipazione al concorso, il concorrente prende atto ed acconsente espressamente al trattamento dei dati personali come sopra definito.

CONSENSO

Al trattamento da parte del titolare e del responsabile sopra indicati, dei dati personali per le finalità e con le modalità sopra descritte.

Data _____

Firma¹ _____Firma² _____**Controllo dichiarazioni sostitutive (articolo 71 del D.P.R. 445/2000)**

- Il/La dichiarantè è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000).
- Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/La dichiarantè decade dai benefici (concessione contributo) eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (articolo 75 del D.P.R. 445/2000).
- Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà sono sottoscritte dall'interessatè in presenza del dipendente addetto alla ricezione ovvero sottoscritte e inviate all'ufficio competente, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità dell'interessatè, via fax o tramite un incaricato o a mezzo posta o per via telematica. Se il documento di identità non è più valido l'interessato deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. Le istanze e le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se sottoscritte mediante la firma digitale o quando il/La sottoscrittore è identificatè dal sistema informatico con l'uso della carta di identità elettronica (articolo 38 del D.P.R. 445/2000).

IL/LA SOTTOSCRITTÈ

Dichiara di aver preso visione della informativa sopra riportata e di essere informato del fatto che l'Ente ricevente la presente dichiarazione sostitutiva attiverà i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi dell'art.71 del D.P.R.445/2000, e delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni non veritiere.

Data _____

Firma¹ _____Firma² _____