



# COMUNE DI NARCAO

PROVINCIA SUD SARDEGNA

## ISTANZA RINNOVO NATI 2024

Oggetto: Richiesta di rinnovo “*assegno di natalità*” di cui alla L.R. 9 marzo 2022, n. 3, art. 13, “Disposizioni in materia di contrasto allo spopolamento” comma 2, lett. a) – **Anno 2025**

### I sottoscritti:

**madre** \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Telefono/Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

**padre** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Telefono/Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale madre \_\_\_\_\_

Codice Fiscale padre \_\_\_\_\_

### IN QUALITA' DI

(specificare quanto di propria competenza barrando la casella corrispondente)

- di genitori;
- di genitore esercente la responsabilità genitoriale;
- di affidatario in caso di affidamento preadottivo;
- di legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenni o incapace;
- di tutore autorizzato dall'Autorità Giudiziaria ad incassare le somme in favore del minore.

## DEI MINORI

(inserire i minori per i quali si chiede il contributo):

**1)**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DEL MINORE \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ DALLA DATA \_\_\_\_\_

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**2)**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DEL MINORE \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ DALLA DATA \_\_\_\_\_

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**3)**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DEL MINORE \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ DALLA DATA \_\_\_\_\_

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

### CHIEDE / CHIEDONO IL RINNOVO

dell'assegno di natalità, per ogni figlio/a nato/a, adottato/a o in affido preadottivo **nel corso dell'anno 2024** fino al compimento del quinto anno di età e a tal proposito

**Consapevoli che, ai sensi dell'art. art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm., 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'art. 77 del medesimo D.P.R. n.445/2000 in merito alla decadenza.**

**DICHIARA / DICHIARANO** (barrare la casella che interessa)

- di aver beneficiato del contributo per il 2024 e di aver mantenuto tutti i requisiti di accesso anche nel 2025.
- di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni di residenza presso altro Comune.

Alla presente si allega:

1. Documento di identità in corso di validità dei richiedenti/dichiaranti (eventuale Decreto di nomina di Tutela, Curatela, Amministrazione di Sostegno nei casi previsti);
2. Fotocopia documento Banca /Posta dal quale si evinca l'IBAN e l'intestatario del conto.
3. Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Narcao, li \_\_\_\_\_

Firma dei dichiaranti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ vista l'informativa riportata nell'avviso pubblico intervento "Assegno Natalità", dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e pertanto esprime il suo consenso al trattamento.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_