

OGGETTO: Richiesta contributi a favore di nuclei familiari che risiedono o che trasferiscono la residenza nei comuni inferiori a 3000 abitanti, per ogni figlio nato, adottato o in affido preadottivo nel corso del 2022.

ATTENZIONE: si raccomanda di compilare la presente dichiarazione in ogni sua parte e di controllare che la domanda sia debitamente firmata.
La domanda dovrà essere presentata improrogabilmente entro le **h. 24.00 del 31.01.2023**

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
STATO DI NASCITA		CITTADINANZA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO					
RESIDENZA		CAP		PROV	
TELEFONO					
EMAIL					

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
STATO DI NASCITA		CITTADINANZA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO					
RESIDENZA		CAP		PROV	
TELEFONO					
EMAIL					

In qualità di (*barrare la casella di interesse*):

- Genitore/i esercente/i la responsabilità genitoriale
- Tutore autorizzato dall'Autorità Giudiziaria ad incassare le somme a favore dei minori
- Affidatario/i (in caso di affidamento preadottivo)
- Legale rappresentante del genitore (nel caso di genitore minorenne o incapace)

- del minore di seguito generalizzato:

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
STATO DI NASCITA		CITTADINANZA	
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO			
COMUNE DI RESIDENZA		CAP	PROV

CHIEDE L'EROGAZIONE DEI SEGUENTI CONTRIBUTI (*barrare la/e casella/e di interesse*):

- ASSEGNO NATALITA' per il primo figlio nato/adottato/in affido preadottivo nel corso del 2022
- ASSEGNO NATALITA' per il figlio successivo al primo nato/adottato/in affido preadottivo nel corso del 2022

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.):

DICHIARA

(*selezionare una delle voci sotto indicate*)

di essere cittadino/a italiano o cittadino/a comunitario

di essere familiare di cittadino italiano o comunitario non avente la cittadinanza di uno Stato membro, in possesso del titolo di soggiorno di seguito indicato: (tipologia) _____
(indicare gli estremi del documento: numero _____ data di rilascio ____/____/_____

eventuale data di scadenza ____/____/_____ rilasciato dalla Questura di _____

di essere cittadino straniero in possesso del titolo di soggiorno di seguito indicato:
(tipologia) _____
(indicare gli estremi del documento: numero _____ data di rilascio ____/____/_____
eventuale data di scadenza ____/____/_____ rilasciato dalla Questura di _____

di essere residente nel Comune di Piscinas dalla data del 31.12.2020

di avere trasferito la residenza da un Comune con popolazione superiore ai 3.000 abitanti (*indicare il Comune*) _____ al Comune di Piscinas e mantenerla, per almeno 5 anni, insieme alla dimora abituale (*pena la perdita dei benefici*)

di essere proprietario di un immobile (destinato a dimora abituale per l'intero periodo di godimento del beneficio) ubicato nel Comune di Piscinas, o (*selezionare una delle voci che eventualmente interessano*):

averne la disponibilità in virtù di un contratto di locazione,

di comodato

o altro titolo equivalente;

di non occupare abusivamente un alloggio pubblico

di avere n. _____ figl_ fiscalmente a carico nat_/adottat_/in affido preadottivo nel corso del 2022

di essere convivente e coabitare con il/i proprio/i figlio/i nato/adottato o in affido preadottivo nell'anno 2022, nonché avere dimora abituale nel Comune di Piscinas

di esercitare la responsabilità genitoriale e/o la tutela legale del/i minore/i per cui si chiede il contributo

di aver effettuato la presente richiesta di contributo in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale

Autorizza, inoltre:

In caso di accoglimento della presente richiesta, che l'importo spettante sia accreditato sul seguente conto corrente intestato al genitore/tutore legale/affidatario:

codice IBAN (obbligatorio)																											

DIRITTI DELL'INTERESSATO

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.
- m) Può esercitare i Suoi diritti mediante comunicazione scritta da inviare alla pec: protocollo@pec.comune.piscinas.ci.it

Con la firma apposta in calce alla presente L'INTERESSATO sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati personali per i fini istituzionali del Comune di Piscinas e con le modalità indicate nell'informativa fornita con il presente documento.

Nome e Cognome dell'interessato (in stampatello) _____

Data _____

Firma dell'interessato _____

Nome e Cognome dell'interessato (in stampatello) _____

Data _____

Firma dell'interessato _____