



COMUNE DI SEDINI

Provincia di Sassari

Via La Rampa, 20 - 07035 SEDINI
C.F. 80003520907 – P.IVA 01257180909

Area socio-assistenziale, scolastica culturale

Tel 079/589205

E-mail ssociali@comune.sedini.ss.it

www.comune.sedini.ss.it

DA PRESENTARE ENTRO IL 28 FEBBRAIO 2026

ISTANZA RINNOVO NATI 2022-2023-2024-2025

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 2026

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 minorenne 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 **2022-2023-2024-2025** 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 2022 e di aver mantenuto tutti i requisiti di accesso anche nel 2025.
- ☐ di aver beneficiato del contributo per il 2023 e di aver mantenuto tutti i requisiti di accesso anche nel 2025.
- ☐ di aver beneficiato del contributo per il 2024 e di aver mantenuto tutti i requisiti di accesso anche nel 2025.
- ☐ di aver beneficiato del contributo per il 2025 e di aver mantenuto tutti i requisiti di accesso anche nel 2026.
- ☐ 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) _____

Sedini, lì _____

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 _____