



COMUNE DI MORGONGIORI
PROVINCIA DI ORISTANO

Allegato B)

Al Comune di Morgongiori
Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: Istanza di ammissione al contributo regionale a favore dei nuclei familiari residenti o che trasferiscono la residenza nei Comuni sardi con popolazione inferiore a 3000 abitanti - Assegno di natalità' D.G.R. n. 28/22 del 09.09.2022.

La sottoscritta (MADRE o TUTORE LEGALE) _____ nata il _____
a _____ (Prov. _____) e residente nel Comune di Morgongiori (OR)
in Via _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____
C.F. _____

In qualità di:

- Genitore naturale**
- Genitore adottivo**
- Affidatario preadottivo e tutore legale**

Il sottoscritto (PADRE o TUTORE LEGALE) _____ nato il _____
a _____ (Prov. _____) e residente nel Comune di Morgongiori (OR)
in Via _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____
C.F. _____

In qualità di:

- Genitore naturale**
- Genitore adottivo**
- Affidatario preadottivo e tutore legale**

Del MINORE

Cognome _____ **Nome** _____

nato il _____ a _____ (Prov. _____)

oppure:

- adottato o in affidamento preadottivo dal _____

residente a Morgongiori in via _____ n. _____

convivente con il nucleo familiare nel quale risulta inserito;

CHIEDONO

di poter accedere al contributo "Assegno di natalità" di cui alla D.G.R. n. 28/22 del 09.09.2022.

A tal fine, consapevoli della responsabilità penale, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel presente modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti

DICHIARANO:

- Di appartenere ad un nucleo familiare, anche monogenitoriale, residente nel Comune di Morgongiori alla data del 31.12.2020



COMUNE DI MORGONGIORI

PROVINCIA DI ORISTANO

oppure

- Di aver trasferito la residenza da un Comune con popolazione superiore ai 3000 abitanti al Comune di Morgongiori in data: _____ e di mantenerla per almeno 5 anni, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza dal beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza;
- Di essere cittadini italiani;
- Di essere cittadini di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- Di essere cittadini di una nazione non facente parte dell'Unione Europea (specificare quale: _____) in possesso di regolare permesso di soggiorno **(che si allega alla presente per farne parte integrante e sostanziale)** alla data di pubblicazione del presente avviso;
- Di avere uno o più figli fiscalmente a carico, nati nel corso del 2022, anche in adozione o in affido preadottivo;
- Di essere conviventi e coabitare con il figlio nato/adottato o in affido nell'anno 2022, nonché avere dimora abituale presso il comune di Morgongiori;
- Di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
- Di essere proprietari di un immobile ubicato nel Comune di Morgongiori, oppure averne la disponibilità in virtù di un contratto di locazione, di comodato o altro titolo equivalente;
- Che tale immobile è destinato a dimora abituale del nucleo e lo sarà per l'intero periodo di godimento del beneficio;
- Di esercitare la tutela legale e/o la responsabilità genitoriale;
- 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;
- Di aver preso visione e di accettare le disposizioni contenute nell'avviso pubblico in oggetto nonché di quanto espressamente previsto dalle Linee Guida approvate con Deliberazione di G.R. n. 28/22 del 09.09.2022.

Dichiara altresì che il proprio nucleo familiare è così composto:

Nome cognome	Rapporto di parentela	Luogo di nascita	Data di nascita

In caso di ammissione al beneficio, **CHIEDONO**, che il contributo venga erogato:

In contanti tramite quietanza agli uffici Bancari.

Tramite accredito sul proprio c/c bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Allega (Barrare le voci che interessano):

- Copia di documento d'identità in corso di validità
- Per i cittadini stranieri extracomunitari: copia del titolo di soggiorno
- Altri eventuali documenti, contratto di locazione o comodato d'uso, ecc.

Letto, firmato e sottoscritto

Morgongiori _____

Firma _____

Firma _____



COMUNE DI MORGONGIORI
PROVINCIA DI ORISTANO

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Morgongiori, con sede in Via Rinascita n. 6, 09090 Morgongiori (OR) email protocollo@comune.morgongiori.or.it pec: protocollo@pec.comune.morgongiori.or.it tel. 0783 932112, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati. In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii). Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare. Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

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, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP. Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

Firma _____