



COMUNE DI MORGONGIORI
PROVINCIA DI ORISTANO

Allegato B)

Al Comune di Morgongiori
Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: Istanza di ammissione/rinnovo "Assegno di natalità" – Deliberazione della G.R. n. 19/80 del 01.06.2023.

La sottoscritta (*MADRE/LEGALE RAPPRESENTANTE/TUTORE LEGALE*) _____ nata il _____
a _____ (Prov. _____) e residente nel Comune di _____ (____)
in Via _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____
C.F. _____

In qualità di:

- Genitore esercente la responsabilità genitoriale**
- Genitore affidatario in caso di affidamento preadottivo**
- Legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenni o incapace**
- Tutore legale autorizzato dall'A.G. ad incassare le somme a favore dei minori**

Il sottoscritto (*PADRE/LEGALE RAPPRESENTANTE/TUTORE LEGALE*) _____ nato il _____
a _____ (Prov. _____) e residente nel Comune di _____ (____)
in Via _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____
C.F. _____

In qualità di:

- Genitore esercente la responsabilità genitoriale**
- Genitore affidatario in caso di affidamento preadottivo**
- Legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenni o incapace**
- Tutore legale autorizzato dall'A.G. ad incassare le somme a favore dei minori**

CHIEDE/CHIEDONO

di poter accedere/rinnovare al/il contributo "Assegno di natalità" per l'anno 2023 per il figlio/bambino:

Cognome _____ **Nome** _____

nato il _____ a _____ (Prov. _____)

oppure:

- adottato o in affidamento preadottivo dal _____

residente a Morgongiori in via _____ n. _____

convivente e coabitante con almeno uno dei genitori, nel nucleo familiare nel quale risulta inserito.

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 essere 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 pubblicazione dell'Avviso da parte del Comune beneficiario del contributo;
- di essere residenti in uno dei Comuni della Regione Sardegna che alla data del 31 dicembre 2020 avevano



COMUNE DI MORGONGIORI

PROVINCIA DI ORISTANO

- una popolazione inferiore a 3.000 abitanti;
- di avere trasferito la residenza in un Comune con meno di 3.000 abitanti in data _____ e mantenerla, per almeno 5 anni, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza del beneficio;
 - di avere uno o più figli fiscalmente a carico, nati nel corso del **2022**, anche in adozione o affidamento preadottivo;
 - di avere uno o più figli fiscalmente a carico, nati nel corso del **2023**, anche in adozione o affidamento preadottivo;
 - che almeno uno dei genitori è **convivente e coabita insieme al bambino**;
 - di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
 - di essere proprietari di un immobile ubicato nel nuovo Comune di residenza, o averne la disponibilità in virtù di un contratto di locazione, di comodato o altro titolo equivalente;
 - che l'immobile è destinato **a dimora abituale per l'intero periodo di godimento del beneficio**;
 - di esercitare la responsabilità genitoriale e/o la tutela legale;
 - 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 essere unico/a richiedente e di avere effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale;
 - 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. 19/80 del 01.06.2023.

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 tramite accredito al seguente codice IBAN:

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

Allega (Barrare le voci che interessano):

- Copia di documento d'identità in corso di validità di entrambi i genitori
- Per i cittadini stranieri extracomunitari: copia del titolo di soggiorno
- Altri eventuali documenti (specificare) _____

Letto, firmato e sottoscritto

Morgongiori _____

Firma _____

Firma _____



COMUNE DI MORGONGIORI
PROVINCIA DI ORISTANO

Informativa sul trattamento dei dati personali 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 (RDP/DPO) dell'Ente (ex art. 37, paragrafo 7, RGDP), individuato nella **Liguria Digitale S.p.A. – Parco Scientifico e tecnologico di Genova, Via Melen n. 77 16152 Genova, Tel: 010/65451 – email: rpd@unionecomunialtamarmilla.it**

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

Morgongiori, _____

In fede _____