

SCADENZA: 10 gennaio 2026

Al Comune di Olmedo
Ufficio Servizi Sociali
Corso Kennedy, 26 07040 Olmedo (SS)
Pec protocollo@pec.comune.olmedo.ss.it

OGGETTO: ASSEGNO DI NATALITÀ DI CUI ALLA LEGGE REGIONALE DEL 05 FEBBRAIO 2024 N. 1 ART. 3 COMMA 3. CONTRIBUTO REGIONALE A FAVORE DEI NUCLEI FAMILIARI RESIDENTI O CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA NEI COMUNI SARDI CON POPOLAZIONE INFERIORE AI 5.000 ABITANTI.

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
CITTADINANZA			
INDIRIZZO N. CIVICO			
COMUNE		CAP	PROV
TELEFONO		CELLULARE	
EMAIL			

In qualità di:

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

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
CITTADINANZA			
INDIRIZZO N. CIVICO			
COMUNE		CAP	PROV
TELEFONO		CELLULARE	
EMAIL			

In qualità di:

- genitore esercente la responsabilità genitoriale;
- affidatario, in caso di affidamento preadottivo;
- legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenni o incapace;

- tutore autorizzato dall’Autorità Giudiziaria ad incassare le somme a favore del minore:

CHIEDONO

La concessione del contributo economico riconosciuto dalla Regione Autonoma della Sardegna, contributo denominato “Assegno di Natalità” introdotto dall’art. 13, comma 2, lett. a), della L.R. 9 marzo 2022, n. 3, per l’anno 2025.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale, ai sensi dell’articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiarano 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. A tal fine

DICHIARANO

- di essere cittadini italiano 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;
- di essere residenti nel Comune di Olmedo;
- di avere trasferito la residenza dal Comune di _____ al Comune di Olmedo a far data dal _____ e mantenerla, per almeno 5 anni, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza del beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza;
- che il proprio nucleo familiare è così costituito:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA COI DICHIARANTI
			DICHIARANTE
			DICHIARANTE

- di avere uno o più figli fiscalmente a carico, nati nel corso del 2025, anche in adozione o affidato preadottivo;
- che almeno un genitore _____ (indicare quale/i) ha la residenza e la coabitazione insieme al bambino;
- di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
- di essere proprietario/a di un immobile ubicato nel Comune di Olmedo;
ovvero:
- di averne la disponibilità in virtù di un contratto di locazione, di comodato o altro titolo equivalente (specificare la fattispecie che ricorre):
_____);
- che tale immobile è destinato a dimora abituale del nucleo e lo sarà per l’intero periodo di godimento del beneficio.

