

ALL'UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE
DEL COMUNE DI SIAPICCIA

Oggetto: Richiesta assegno di natalità – **Anno 2025**

A) Il/La sottoscritto/a in qualità di. ☐ padre, ☐ madre, ☐ affidatario ☐ tutore, ☐ tutore* ☐

Legale rappresentante* _____

Codice Fiscale _____ residente a Siapiccia (OR) in via/p.zza

_____ n. _____ Tel./Cell.

e-mail _____

B) Il/La sottoscritto/a in qualità di. ☐ padre, ☐ madre, ☐ affidatario ☐ tutore, ☐ tutore* ☐

Legale rappresentante* _____

Codice Fiscale _____ residente a Siapiccia (OR) in via/p.zza

_____ n. _____ Tel./Cell.

e-mail _____

residenti stabilmente con il/i minore/i per il/i quale/i si richiede l'assegno di natalità, nel

Comune di _____ in Via

_____ al n. _____

CHIEDONO

(Barrare la casella che interessa)

☐ LA CONCESSIONE

Oppure

☐ IL RINNOVO

dell'*assegno di natalità*, per ogni figlio/a nato/a, adottato/a o in affido preadottivo **per l'anno 2025**, fino al compimento del quinto anno di età del/della bambino/a

1° figlio _____
(specificare nome e cognome e data di nascita)

2° figlio _____
(specificare nome e cognome e data di nascita)

Preventivamente informati, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, delle responsabilità penali di cui agli articoli 75 e 76 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARANO
(barrare la casella che interessa)

di essere cittadini italiani, dell'Unione Europea o di Paesi terzi, in possesso di regolare permesso di soggiorno nel territorio nazionale alla data di pubblicazione dell'avviso da parte del Comune beneficiario del contributo;

☐ di essere **residenti abitualmente** in uno dei Comuni della regione Sardegna con popolazione inferiore ai 5.000 abitanti e **di fruire dei servizi locali appresso riportati:**
_____ (*specificare quali*);

☐ di avere **trasferito la residenza** in un comune con meno di 5.000 abitanti e di impegnarsi a **mantenerla, per almeno 5 anni, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza del beneficio;**

che almeno uno dei genitori **è convivente e coabita** con il figlio/a nato/a – adottato/a oppure in affido nel comune di residenza sopra dichiarato;

di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;

☐ di essere proprietari di un immobile ubicato nel comune di residenza;

☐ di avere la disponibilità di un immobile, nel comune di residenza, in virtù di un contratto di locazione;

☐ di avere la disponibilità di un immobile, nel comune di residenza, in virtù 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 unico/a richiedente e di avere effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale;

☐ che in caso di concessione del beneficio il pagamento dovrà essere effettuato con accredito al seguente codice IBAN:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

riportare i dati in modo corretto e leggibile

Si allega alla presente:

- ☐ Copia dei documenti di identità e della tessera sanitaria dei richiedenti;
- ☐ Copia Decreto di adozione o di affido preadottivo;
- ☐ Copia Decreto di nomina di legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenni o incapace;
- ☐ Copia di autorizzazione dall'Autorità Giudiziaria ad incassare le somme a favore dei minori nel caso in cui la domanda venga presentata dal tutore;
- ☐ Copia del regolare permesso di soggiorno (se cittadini di un paese extra UE);

Siapiccia li _____

Firma

Firma

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

Il Comune di **SIAPICCIA**, con sede in Siapiccia, Via Guglielmo Marconi n. 2, email: amministrativo@comune.siapiccia.or.it, sociale@comune.siapiccia.or.it, tecnico@comune.siapiccia.or.it; ragioneria@comune.siapiccia.or.it, pec: comune.siapiccia.or.it@legalmail.it, tel: 0783449017, 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 facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

IN ALTERNATIVA

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).

I dati personali trattati dai Servizi Demografici saranno altresì comunicati sotto forma di certificazione ai soggetti terzi richiedenti, nel rispetto delle forme e nei limiti stabiliti dalle norme sul rilascio delle certificazioni.

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, ai sensi dell'art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell'Ente, 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, nei limiti previsti dalle disposizioni speciali in materia di tenuta delle anagrafi e di tenuta dei registri dello stato civile.

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.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)