

**Al Responsabile dell'ufficio di Servizio Amministrativo – Sociale
del Comune di
GONNOSTRAMATZA-SEDE**

<u>OGGETTO</u>	Istanza di ammissione al contributo regionale a favore dei nuclei familiari residenti o che trasferiscono la residenza nei Comuni sardi – <i>ASSEGNO DI NATALITA 2026</i>” - Deliberazione della G.R. n. 30/52 del 05.06.2025.
-----------------------	---

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

In qualità di:

- ☐ Genitore naturale/adottivo esercente la responsabilità genitoriale
- ☐ Affidatario (in caso di affidamento preadottivo)
- ☐ Legale rappresentante del genitore (nl caso di genitore minorenni o incapace)
- ☐ Tutore autorizzato dall'Autorità Giudiziaria ad incassare le somme a favore dei minori

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

In qualità di:

- ☐ Genitore naturale/adottivo esercente la responsabilità genitoriale
- ☐ Affidatario (in caso di affidamento preadottivo)
- ☐ Legale rappresentante del genitore (nl caso di genitore minorenni o incapace)
- ☐ Tutore autorizzato dall'Autorità Giudiziaria ad incassare le somme a favore dei minori

Del MINORE convivente con il proprio nucleo familiare e così identificato:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ (Prov.____)

oppure:

adottato o in affidamento preadottivo dal _____

residente a Gonnostramatza in Via _____ n. _____

C.F. _____

CHIEDONO

di poter accedere al contributo "Assegno di natalità" per l'anno 2026 di cui alla DGR n. 30/52 del 05.06.2025.

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, 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

DICHIARANO

(barrare le voci che interessano)

- ☐ Di appartenere ad un nucleo familiare con residenza anagrafica nel Comune di Gonnostramatza alla data della sua costituzione:
ovvero
- ☐ Di aver trasferito la residenza nel Comune di Gonnostramatza in data ____/____/____ con provenienza dal Comune di _____ e di impegnarsi a mantenerla per almeno 5 anni, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza dal beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza e perdita dei requisiti di accesso alla misura;
- ☐ di essere entrambi cittadini italiani
ovvero
di essere entrambi cittadini di uno Stato membro dell'Unione Europea
ovvero
- ☐ di essere entrambi cittadini di una Nazione non facente parte dell'Unione Europea (specificare quale: _____), in possesso di regolare permesso di soggiorno (che si allega alla presente istanza) alla data di pubblicazione dell'Avviso da parte del Comune;
- ☐ di avere uno o più figli fiscalmente a carico, nati nel corso del 2026, anche in adozione o affido preadottivo;
- ☐ di essere entrambi residenti nel Comune di Gonnostramatza e coabitare con il figlio nato/adottato o in affido nell'anno 2026, nonché avere dimora abituale nel Comune di Gonnostramatza;
oppure
che almeno un genitore è residente nel Comune di Gonnostramatza e coabitare con il/la minore;
- ☐ che il proprio nucleo familiare è così composto:

Nome cognome	Rapporto di parentela	Luogo di nascita	Data di nascita

- ☐ di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
- ☐ di essere proprietari di un immobile ubicato nel nuovo Comune di Gonnostramatza;
ovvero
- ☐ di avere la disponibilità di un alloggio sito nel Comune di Gonnostramatza in virtù di un contratto di locazione, di comodato o altro titolo equivalente che si allega in copia;

- [illegible]

Allegato DETERMINAZIONI - AREA AMMINISTRATIVA numero 67 del 20-02-2026 registro generale 108 del 20-02-2026