

L'erogazione dell'assegno di natalità c.d. "beneficio economico una tantum per il sostegno della natalità e della genitorialità. Piccolissimi Comuni".

- ☐ che l'indice ISEE ordinario o corrente riferito al nucleo familiare in cui risiede il minore ed in corso di validità ammonta ad €;
- ☐ che nel proprio nucleo familiare anagrafico sono presenti altri n.figli minori, oltre al minore per il quale si richiede il contributo;
- ☐ di essere in condizione di mono genitorialità;

- ☐ che all'interno del proprio nucleo anagrafico è presente familiare con disabilità certificata ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104/92;
- ☐ che all'interno del proprio del nucleo e anagrafico è presente familiare anziano ultra 80enne.

Si allega:

- Documento di identità in corso di validità dei richiedenti, ovvero eventuale Decreto di nomina di Tutela, Curatela, amministrazione di sostegno nei casi previsti;
- Attestazione ISEE in corso di validità rilasciata dai CAAF, per quanto attiene la situazione economica del nucleo familiare del minore;
- Certificazione Legge 104/92 in caso di presenza di una persona disabile all'interno del proprio nucleo familiare anagrafico;
- Certificato medico attestante la data presunta del parto (in caso di nascituro).

Il nucleo familiare richiedente il beneficio si impegna a mantenere il requisito della residenza e della dimora abituale per i cinque anni successivi all'attribuzione del beneficio ai sensi del punto 3 Allegato B DGR 249/2024.

CHIEDONO /CHIEDE

che le coordinate bancarie/postali (il conto corrente bancario o postale deve essere intestato o cointestato a chi sottoscrive la richiesta di contributo) su cui erogare il contributo oggetto della presente istanza sono le seguenti:

IBAN:

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

Intestato a _____

Data _____

Firma della madre dichiarante

Firma del padre dichiarante

Ovvero

Firma del Tutelante/Esercente
potestà genitoriale

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con riferimento al minore/nascituro
(nome e cognome)

La sottoscritta in qualità di MADRE
(nome e cognome)

ricevuta e letta, l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e seguenti del
Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR),

☐ ESPRIME il consenso

☐ NEGA il consenso

Data _____

Firma del dichiarante

Il sottoscritto in qualità di PADRE
(nome e cognome)

ricevuta e letta l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e seguenti del
Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR),

☐ ESPRIME il consenso

☐ NEGA il consenso

Data _____

Firma del dichiarante

La/il sottoscritta/o (nome e cognome) in qualità di:

☐ UNICO GENITORE

☐ TUTELANTE/ESERCENTE POTESTÀ GENITORIALE

ricevuta e letta l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e seguenti del
Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR),

☐ ESPRIME il consenso

☐ NEGA il consenso

Data _____

Firma del dichiarante
