

DOMANDA PER LA CONCESSIONE PER IL SOSTEGNO DELLA NATALITA'

Al Comune
di Torre Cajetani

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ e residente a _____

in via _____ n. _____ tel. _____

indirizzo e-mail _____

Codice Fiscale _____

In qualità di:

- ☐ madre
- ☐ padre
- ☐ affidatario
- ☐ adottante
- ☐ legale rappresentante del/la bambino/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ e residente a _____

in via _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

La concessione del contributo di natalità anno 2024. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza e/o revoca dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt.75 e 76 D.P.R. n°445/2000) sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- ☐ di essere cittadino/a italiana o Comunitario/a residente nel Comune di Torre Cajetani
- ☐ di essere cittadino/a non comunitario/a residente in Italia, nel comune di Fumone, in possesso della carta di soggiorno o permesso di soggiorno;
- ☐ di coabitare con il/la minore, anch'egli/ella residente e stabilmente dimorante nel Comune di Torre Cajetani;
- ☐ di essere a conoscenza del requisito della residenza per la concessione del contributo di natalità e di essere consapevole che la residenza e la fissa dimora dovranno essere mantenute nel territorio del Comune di Torre Cajetani per **almeno 5 (CINQUE) anni** dalla nascita o adozione del figlio a pena di revoca del beneficio, con obbligo di restituzione.

In caso di accoglimento della domanda, chiede che il relativo pagamento avvenga con le seguenti modalità:

accredito su: Conto corrente postale Conto corrente bancario

con il seguente codice IBAN:

-
- ☐ intestato a nome della sottoscritta
 - ☐ cointestato tra la persona richiedente l'assegno di maternità e _ I _ Sig. (nome e cognome)
-

(N.B. l'indicazione del codice IBAN è obbligatoria)

Allega alla presente

- fotocopia, debitamente firmata, del documento di identità in corso di validità;
- Per i cittadini dei Paesi terzi copia della carta o del permesso di soggiorno;

il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato che:

- ☐ i dati forniti saranno oggetto di trattamento informatico e cartaceo e che le operazioni di trattamento saranno attuati in modo da garantire la sicurezza logica, fisica e la riservatezza dei dati personali e delle comunicazioni;
- ☐ il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Torre Cajetani
- ☐ in ogni momento potrà esercitare i diritti di cui agli articoli 15-22 del Regolamento UE n. 2016/679, che in questa sede si intendono integralmente riprodotti.

Dichiara, altresì di essere a conoscenza:

- ☐ che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive;
- ☐ che l'Amministrazione comunale agirà per il recupero delle somme e per ogni altro adempimento conseguente alla non veridicità dei dati dichiarati;
- ☐ che, ferme restando le sanzioni penali, previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione sostitutiva, decadrà dai benefici e, pertanto, verrà escluso.

_____, li _____

FIRMA _____

La domanda dovrà essere consegnata presso l'Ufficio Protocollo ai seguenti recapiti:

- a mano presso Via Circonvallazione Cerano, 6 03010 Torre Cajetani (FR)
- all'indirizzo pec: protocollo.torrecajetani@pec.it