**ALLA RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOCIALE ASSOCIATO**

**DELL’UNIONE DEI COMUNI DEL BARIGADU**

**BUSACHI**

***COMUNE DI***

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

Il/La sottoscritto/a : nato/a a il telefono/Cell. C.F. **residente stabilmente con il/i minore/i** per il/i quale/i si richiede l’assegno di natalità, nel comune di

 in Via al n.

Codice Fiscale 

in qualità di (*specificare quanto di propria competenza barrando la casella corrispondente*)  di genitore;

 di genitore esercente la responsabilità genitoriale;  di affidatario in caso di affidamento preadottivo;

 di legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenne o incapace;

 di tutore autorizzato dall’Autorità Giudiziaria ad incassare le somme in favore del minore.

 LA CONCESSIONE

*Oppure*

 IL RINNOVO

# CHIEDE

(Barrare la casella che interessa)

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 informato/a, 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**

# DICHIARA

**(barrare la casella che interessa)**

di essere cittadino/a italiano/a, 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 **residente 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 ***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 proprietario/a 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:



*riportare i dati in modo corretto e leggibile*

**Alla presente si allega:**

* fotocopia documento di identità in corso di validità del richiedente/dichiarante;
* Altro (specificare)

 , lì

**Il/La richiedente/dichiarante**

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

L’**Unione dei Comuni del Barigadu**, con sede a Busachi in Località Giolantine, email: sociale@unionecomunibarigadu.it, pec: sociale@pec.unionecomunibarigadu.it, tel: 0783 62577 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.

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).

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, 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.

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) Avv. Natalia Deplano – MEM Informatica srl, Via Dessanay n. 27 – 08100 NUORO – Telefono: 339 4981566 – Indirizzo mail: dpo@meminformatica.it – Indirizzo pec: avvnataliadeplano@pec.it

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all’art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell’allegata modulistica.

L’ interessato/a al trattamento dei dati

(Firma per esteso dichiarante)