



Alleg.C

---

**COMUNE DI GUAMAGGIORE**  
**(Città Metropolitana di Cagliari)**  
**C.F. 80008970925 - P. IVA 01845030921**  
**Viale IV Novembre - 09040 – Guamaggiore**  
**Tel. 070985904**

---

**DA PRESENTARE ENTRO LE ORE 12:00 DEL 30 GENNAIO 2026**

**Alla C.A. della Responsabile dell'Area Amministrativa**

**Comune di Guamaggiore**

## **ISTANZA NUOVI NATI 2025**

Oggetto: Richiesta di “*assegno di natalità*” di cui alla L.R. 9 marzo 2022, n. 3, art. 13,  
“Disposizioni in materia di contrasto allo spopolamento” comma 2, lett. a) – **Anno 2025**

### **I sottoscritti:**

☐ **madre** \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Telefono/Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

☐ **padre** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Telefono/Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale madre \_\_\_\_\_

Codice Fiscale padre \_\_\_\_\_

### IN QUALITA' DI

(specificare quanto di propria competenza barrando la casella corrispondente)

- ☐ di genitori;
- ☐ di genitore esercente la responsabilità genitoriale;
- ☐ di affidatario in caso di affidamento preadottivo;
- ☐ di legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenni o incapace;
- ☐ di tutore autorizzato dall'Autorità Giudiziaria ad incassare le somme in favore del minore.

### DEI MINORI

(inserire i minori per i quali si chiede il contributo):

**1)**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DEL MINORE \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ DALLA DATA \_\_\_\_\_

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**2)**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DEL MINORE \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ DALLA DATA \_\_\_\_\_

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**3)**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DEL MINORE \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ DALLA DATA \_\_\_\_\_

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

### **CHIEDE / CHIEDONO LA CONCESSIONE**

dell'assegno di natalità, per ogni figlio/a nato/a, adottato/a o in affido preadottivo **nel corso dell'anno 2025** fino al compimento del quinto anno di età e a tal proposito

**Consapevoli che, ai sensi dell'art. art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm., la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. n.445/2000 in merito alla decadenza**

### **DICHIARA / DICHIARANO (barrare la casella che interessa)**

- ☐ di essere cittadino/i italiano/i o di uno stato membro dell'Unione Europea o di una nazione non facente parte dell'Unione Europea, in possesso di regolare permesso di soggiorno alla data di pubblicazione dell'avviso da parte del Comune beneficiario dei contributi;
- ☐ di essere residente/i nel Comune di Guamaggiore
- ☐ di aver trasferito la residenza nel Comune di Guamaggiore da un Comune con popolazione superiore ai 3.000 abitanti e mantenerla, per almeno 5 anni, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza del beneficio dalla data del verificarsi della causa di decadenza;
- ☐ di avere uno o più figli fiscalmente a carico, nati nel corso del 2025, anche in adozione o affido preadottivo;
- ☐ che almeno uno dei genitori è residente e coabita con il figlio/a nato/a – adottato/a oppure in affido nel Comune di Guamaggiore;
- ☐ di non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
- ☐ di essere proprietario/i di un immobile ubicato nel comune di residenza in virtù di un atto registrato al Repertorio n.\_\_\_\_\_, Raccolta n.\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_;
- ☐ di avere la disponibilità di un immobile, nel comune di residenza, in virtù di un contratto di locazione registrato all'Agenzia delle Entrate al n° \_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_;
- ☐ di avere la disponibilità di un immobile, nel comune di residenza, in virtù di comodato o altro titolo equivalente in virtù di un contratto registrato all'Agenzia delle Entrate al n° \_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_;
- ☐ 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;
- ☐ che in caso di concessione del beneficio il pagamento dovrà essere effettuato con accredito su conto corrente intestato al Sig./ra,

---

al seguente codice IBAN:\_\_\_\_\_

Alla presente si allega obbligatoriamente:

1. Documento di identità in corso di validità dei richiedenti/dichiaranti (eventuale Decreto di nomina di Tutela, Curatela, Amministrazione di Sostegno nei casi previsti);
2. Fotocopia documento Banca /Posta dal quale si evinca l'IBAN e l'intestatario del conto.

Guamaggiore, li \_\_\_\_\_

Firma dei dichiaranti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ vista l'informativa trattamento dati riportata anche nell'avviso pubblico intervento "Assegno Natalità", dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e pertanto esprime il suo consenso al trattamento.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_