



**COMUNE DI MARA**  
**PROVINCIA DI SASSARI**  
*Via Antonico, 1 - 07010 Mara*  
*Tel. 079/805068 e-mail: servizi.sociali@comune.mara.ss.it*

**All' Ufficio Servizi Sociali del  
Comune di Mara**

**OGGETTO: INTERVENTI DI CONTRASTO ALLO SPOPOLAMENTO (L.R. 3/2022 ART 13, COMMA 2 LETT A)**

**RICHIESTA ASSEGNO DI NATALITA' ANNO 2024 ISTANZA DI RINNOVO.**

**(MADRE o TUTORE LEGALE)**

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ ) e residente nel Comune di Mara in Via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

**In qualità di:**

- Genitore natural (madre)**
- Genitore adottivo (madre)**
- Affidatario preadottivo e tutore legale**

**(PADRE O TUTORE LEGALE)**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ ) e residente nel Comune di Mara in Via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

**In qualità di:**

- Genitore naturale (padre)**
- Genitore adottivo (padre)**
- Affidatario preadottivo e tutore legale**

**Del MINORE**

Nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

- nato il \_\_\_\_\_

**OPPURE:**

- adottato il \_\_\_\_\_
- in affidamento preadottivo dal \_\_\_\_\_
- residente a Mara in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e convivente con il nucleo familiare nel quale risulta inserito;

## **CHIEDE**

Di poter continuare a beneficiare dell'assegno di natalità introdotto dalla LR 3/2022 ART 13) per l'anno 2024.

### **A tal fine DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevoli di quanto previsto dal successivo all'art. 75 in materia di decadenza dai benefici e dall'art. 76 che stabilisce che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti:

- Di aver beneficiato del contributo di natalità nell'anno \_\_\_\_\_;
- Di aver mantenuto tutti i requisiti di accesso anche per l'anno 2024;
- Essere conviventi o coabitare con il figlio nato/adottato, nonché avere dimora abituale presso il comune di Mara;
- Non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
- Essere proprietari di un immobile ubicato nel Comune di Mara;

### **OPPURE:**

- averne la disponibilità in virtù di un contratto di locazione, di comodato o altro titolo equivalente: specificare la fattispecie che ricorre: \_\_\_\_\_;
- Che tale immobile è destinato a dimora abituale del nucleo e lo sarà per l'intero periodo di godimento del beneficio;
- Di esercitare la tutela legale e/o la responsabilità genitoriale;

### **DICHIARA INOLTRE:**

che la composizione del proprio nucleo familiare quale risultante dallo stato di famiglia anagrafica è la seguente:

<b>COGNOME - NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>

### **DICHIARA ALTRESÌ**

- di aver preso visione delle informative inerenti al trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse ai procedimenti e di averle comprese in tutte le loro parti;
- di aver preso visione dell'Avviso pubblico allegato alla Determinazione dell'Area Sociale redatto in ottemperanza a quanto indicato nelle linee guida approvate dalla Regione Sardegna con deliberazione della G.R. n° 28/22 del 09/09/2022 e di accettarlo in ogni suo articolo.
  - Che la presente richiesta è stata effettuata in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale.

### **CHIEDE:**

