

Protocollo

Comune di Dignano

N.

N.

Assegno di Natalità regionale ai sensi articolo 8-bis legge regionale 11/2006

Richiesta di erogazione

(L.R. 11/2006, art. 8-bis - DPRReg. 0149/Pres del 4 giugno 2009)

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ (_____) il _____
codice fiscale _____
residente a _____ in via _____
n° _____ CAP _____ provincia _____
tel _____ cell _____ e-mail _____

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 8-bis legge regionale 11/2006 e dal Regolamento approvato con DPRReg. 0149/Pres del 4 giugno 2009, **l'erogazione dell'assegno di natalità.**

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle responsabilità penali che si assume, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

a) che il proprio figlio o i propri figli gemelli:

(cognome e nome) _____
è nato a _____ (_____) il _____ (nel caso
di adozione indicare anche la data del provvedimento di adozione
_____) M / F
codice fiscale _____ ed è residente a
_____ in via _____ n° _____

(cognome e nome) _____
è nato a _____ (_____) il _____ (nel caso
di adozione indicare anche la data del provvedimento di adozione
_____) M / F
codice fiscale _____ ed è residente a _____

_____ in via _____ n° _____

(cognome e nome) _____
è nato a _____ (____) il _____ (nel caso
di adozione indicare anche la data del provvedimento di adozione
_____) M / F

codice fiscale _____ ed è residente a
_____ in via _____ n° _____

e che, alla data di nascita o adozione, tale/i figlio/i risultava/no essere:

"primo figlio", in quanto nel nucleo familiare di appartenenza non risultavano presenti altri fratelli o sorelle

"figlio successivo al primo", in quanto nel nucleo familiare di appartenenza risultavano presenti altri fratelli o sorelle

figli gemelli o figli adottivi adottati contemporaneamente

b) che,

il sottoscritto genitore

l'altro genitore compreso nel medesimo nucleo familiare del sottoscritto genitore,
(cognome e nome) _____

nato a _____ (____) il _____
M / F codice fiscale _____

e residente a _____ Comune di
_____ Prov. _____ in via _____ n° _____

ai sensi dell'art. 4 del Regolamento, alla data di nascita o adozione,

ha risieduto in Italia per almeno 10 anni, computati anche in maniera non continuativa, e
nella Regione Friuli Venezia Giulia per almeno 5 anni

Eventualmente indicare i Comuni di precedente residenza:

nel Comune di _____ Prov. _____

nel Comune di _____ Prov. _____

nel Comune di _____ Prov. _____

nel Comune di _____ Prov. _____

nel Comune di _____ Prov. _____

nel Comune di _____ Prov. _____

nel Comune di _____ Prov. _____

nel Comune di _____ Prov. _____

oppure, in alternativa,

ha prestato attività lavorativa in Italia per almeno 10 anni, computati anche in maniera
non continuativa, e nella Regione Friuli Venezia Giulia per almeno 5 anni

Eventualmente specificare i periodi di lavoro prestati sul territorio nazionale e regionale :

Ditta _____ sede _____ dal _____ al _____

Ditta _____ sede _____ dal _____ al _____

_____ Ditta _____ sede _____ dal _____ al _____
_____ Ditta _____ sede _____ dal _____ al _____
_____ Ditta _____ sede _____ dal _____ al _____

c) che il sottoscritto genitore soddisfa i requisiti di cui all'art. 3 del Regolamento e che l'altro genitore non ha già presentato una richiesta di assegno di natalità analoga alla presente per il/i medesimo/i figlio/i

d) di essere in possesso di un'attestazione ISEE, relativa al nucleo familiare di cui fa/fanno parte anche il/i figlio/i per cui si richiede l'assegno, n° _____
rilasciata in data _____ con ISEE pari a Euro _____
_____ (da allegare, se non già in possesso del Comune) .

Tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto saranno inviate al seguente indirizzo (da compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza):

via/piazza _____ n° _____
CAP _____ località _____ provincia _____

DICHIARA INFINE

Di avere ricevuto la comunicazione di avvio del procedimento ai sensi della L. 241/1990 e di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003, riportati in allegato al presente modulo di domanda.

Data _____

Firma del dichiarante

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il sottoscritto chiede che l'assegno di natalità venga erogato secondo la seguente modalità:

pagamento in contanti presso la Tesoreria del Comune

bonifico bancario codice IBAN (conto corrente intestato o cointestato al richiedente)

Intestato a _____

Data _____

Firma

Allega:

- copia di un documento di identità valido

- attestazione ISEE in corso di validità (se non già in possesso del Comune)
- copia carta di soggiorno o permesso di soggiorno (solo per i richiedenti extra-comunitari)

👉 PAGINA DA CONSERVARE A CURA DEL RICHIEDENTE L'ASSEGNO DI NATALITA' REGIONALE

COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7 e 8 della L. 241/1990 (e successive modifiche ed integrazioni), la presente costituisce comunicazione di avvio del procedimento.

A tal fine, si comunica che:

1. Il responsabile del procedimento amministrativo è il dott. Eldi Candido – Responsabile del servizio amministrativo;
2. Il termine di conclusione del presente procedimento è di 90 giorni, decorrenti dalla data di ricevimento della Sua istanza, salve le dovute sospensioni dei termini per esigenze istruttorie;
3. L'Ufficio presso il quale è possibile prendere visione ed estrarre copia degli atti relativi al procedimento in argomento è l'Ufficio Segreteria del Comune di Dignano (via San Gallo n. 35);

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 D.Lgs. 196/2003)

Tutti i dati personali forniti dal richiedente con la presente istanza, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003

(“Codice in materia di protezione dei dati personali”), sono trattati dal Comune di Dignano sia con mezzi informatici che cartacei, ai soli fini dell'espletamento del procedimento oggetto della presente richiesta e degli eventuali procedimenti connessi. Il trattamento dei dati avverrà in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati contenuti nella presente istanza potranno essere comunicati ad altri Enti pubblici, nonché alle cooperative sociali, agli organismi di volontariato e alle altre associazioni del terzo settore unicamente per i fini connessi al procedimento oggetto della presente richiesta. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma necessario per lo svolgimento dell'istruttoria preordinata alla concessione dell'assegno di natalità regionale. La mancata indicazione dei dati può comportare la non

ammissione al beneficio richiesto. Sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, in particolare il diritto di accedere ai dati personali, di richiederne l'aggiornamento, la rettificazione e/o l'integrazione degli stessi se incompleti e/o erronei, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Dignano in persona del suo rappresentante legale.

Il responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del servizio amministrativo – dott. Eldi Candido.