

OGGETTO: Contrasto allo Spopolamento “Domanda per la concessione dell’Assegno di Natalità per l’anno 2026”.

Il/La sottoscritto/a **Cognome** _____ **Nome** _____ **Nato/a**
a _____ **il** ____/____/____ **residente a**
_____ **in via** _____ **n°** _____
Cittadinanza _____ **Telefono** _____ **indirizzo e-mail**

IN QUALITA’

- ☐ **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.**

CHIEDE

L’assegno di natalità per il/i minore/i nato/i a decorrere dal 1° gennaio 2026:

1. **NOME** _____ **COGNOME** _____
2. **NOME** _____ **COGNOME** _____
3. **NOME** _____ **COGNOME** _____

Il rinnovo per l’anno 2026 dell’assegno di natalità percepito negli anni precedenti (2022/2023/2024/2025) per il/i minore/i:

4. **NOME** _____ **COGNOME** _____
5. **NOME** _____ **COGNOME** _____
6. **NOME** _____ **COGNOME** _____

DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000, CON LE RESPONSABILITÀ PENALI DI CUI AGLI ARTT. 75 E 76 IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI:

- ✓ Di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalla Delib. G.R. n. 30/52 del 5.6.2025 e dalle relative Linee Guida.
- ✓ Di aver preso atto dell’Avviso Pubblico a cui partecipa e di accettarlo in ogni sua parte.

CHIEDE

Che il versamento delle somme concesse sia effettuato tramite accredito sul C.C. a me intestato o co-intestato: IBAN (stampatello maiuscolo) _____

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all’art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nel presente modulo.

Firma
