

Protocollo N.

Comune di BRUGNERA

### Assegno di Natalità regionale

#### 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 \_\_\_\_\_  M /  F - 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 nel Comune di \_\_\_\_\_ Frazione  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ 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 nel Comune di \_\_\_\_\_ Frazione  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ 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 nel Comune di \_\_\_\_\_ Frazione  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ 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 nel Comune di \_\_\_\_\_ Frazione  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

alla data di nascita o adozione, è residente nel territorio regionale da almeno ventiquattro mesi;

**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 in corso di validità relativa al nucleo familiare di cui fa/fanno parte anche il/i figlio/i per cui si richiede l'assegno, n° \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ (specificare nome del CAF o altro soggetto che ha rilasciato l'attestazione) in data \_\_\_\_\_, da cui risulta un indicatore 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 \_\_\_\_\_

Allega (opzionale):

- copia di un documento di identità valido (se non sottoscrive la dichiarazione in presenza del personale addetto)
- attestazione ISEE in corso di validità
- altro \_\_\_\_\_

Data di presentazione della domanda \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

(da verificare con il Comune di residenza)

## MODALITA' DI PAGAMENTO

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

O pagamento in contanti presso la Tesoreria del Comune

O accredito in conto corrente: codice IBAN (conto corrente intestato o cointestato al richiedente)

---

Intestato a \_\_\_\_\_

Obbligatorio optare per l'accredito in conto corrente bancario o postale qualora l'importo dell'assegno superi i 1.000,00= euro (art. 12, comma 2 D.L. 201/2011).

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