

Domanda per la concessione di misure di sostegno alla natalità e alla genitorialità nei “piccolissimi comuni” (D.G.R. n. 913/2025 e Determinazione Regionale n. G14299/2025).

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (____) il _____ C.F. _____

Residente a _____ Via/Piazza _____

email _____ cellulare _____

IBAN _____

C H I E D E

di partecipare all’Avviso pubblico per la concessione di misure di sostegno alla natalità e alla genitorialità nei “piccolissimi comuni” (DGR n. 913/2025 e Determinazione regionale n. G14299/2025).

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la sua personale responsabilità

D I C H I A R A
(barrare le caselle di interesse)

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti figli minori nati a far data dal 01/01/2022;
oppure
- che nel proprio nucleo familiare si verificheranno nascite presuntivamente entro il 31/12/2025;
- che il proprio è un nucleo familiare monogenitoriale;
oppure
- che i dati dell’altro genitore/esercente la responsabilità genitoriale sono i seguenti:
Nome e Cognome _____
Luogo e data di nascita _____
Residente in _____
C.F. _____
- che il proprio nucleo familiare è composto come segue:

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto di parentela

- che l’intero nucleo familiare è residente nel Comune di Castel Sant’Angelo Castel Sant’Angelo;
oppure
- che l’intero nucleo familiare intende trasferire la propria residenza nel Comune di Castel Sant’Angelo Castel Sant’Angelo e **si impegna a trasferire la residenza entro il 31/12/2025**;

- di essere in possesso della cittadinanza italiana, dei Paesi dell'UE o titolarità di regolare permesso di soggiorno (permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo di cui all'articolo 9 del decretolegislativo 286/1998; carta di soggiorno per familiare di cittadino dell'Unione europea - italiano o comunitario – non avente la cittadinanza di uno Stato membro, di cui all'art. 10 delDecreto legislativo n. 30/2007; carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro di cui all'art. 17 del Decreto legislativo n. 30/2007; straniero avente lo status di rifugiato politico o lo status di protezione sussidiaria di cui all'art. 27 del D. Lgs 19 novembre 2007, n. 251;
- che l'ISEE ordinario o corrente del nucleo familiare in corso di validità, ai sensi della normativa vigente, non è superiore a Euro 30.000,00 ed è pari ad € _____;
- che il proprio nucleo familiare non occupa abusivamente alloggi pubblici o privati;
- che gli eventuali altri figli minori presenti nel nucleo familiare sono in regola con l'obbligo della frequenza scolastica;

DICHIARA inoltre
(barrare le caselle di interesse)

- che all'interno del nucleo familiare anagrafico è presente una persona con disabilità certificata ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104/92 (allega certificazione);
- di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettarne integralmente e senza riserva alcuna il contenuto;
- di autorizzare, sottoscrivendo la presente domanda, il Comune di Castel Sant'Angelo al trattamento dei propri dati personali, per le finalità di cui alla procedura in oggetto;
- di essere consapevole che in caso di ammissione a beneficio il requisito della residenza - dimora abituale dovrà essere mantenuto dal nucleo familiare per i cinque anni successivi all'attribuzione del beneficio e che in caso di accertato venir meno del requisito, il Comune di Castel Sant'Angelo procederà alla revoca del beneficio e al recupero delle somme già erogate, dandone tempestiva comunicazione alla Regione Lazio.

Allega:

- copia documento di identità in corso di validità;
- ISEE ordinario o corrente in corso di validità;
- altro:

Luogo e data

Firma