

ALLEGATO B

SCHEMA DI AUTOCERTIFICAZIONE DA COMPILARE *ONLINE* (Artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/___ a
_____ (___), residente in
_____ (___), alla via/piazza
_____ e identificato/a mezzo documento
_____ nr. _____, rilasciato da
_____ in data ___ . ___ . ___ ,

Codice Fiscale _____
PEC o indirizzo email _____
Tel./cellulare _____

CHIEDE

in qualità di (*barrare la casella interessata*)

- genitore che esercita la responsabilità genitoriale;
- affidatario (in caso di affidamento temporaneo);
- legale rappresentante del genitore (nel caso di genitore minorenni o incapace);
- tutore nominato dal Tribunale;

la concessione dell'assegno di natalità di cui all'art. 2 della L.R. 21 dicembre 2021, n. 32

A tal fine, **consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000.**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

(*barrare la casella interessata e riempire i campi mancanti*)

- di esser genitore (ovvero tutore nominato dal Tribunale) dei seguenti bambini nati a decorrere dal 1° gennaio 2022:

- o di esser genitore (ovvero tutore nominato dal Tribunale) dei seguenti bambini di età inferiore ai tre anni adottati a decorrere dal 1° gennaio 2022 (*indicare la data di registrazione nella famiglia anagrafica:*):
- o di esser affidatario dei seguenti bambini di età inferiore ai tre anni in affido a decorrere dal 1° gennaio 2022 (*indicare la data di registrazione nella famiglia anagrafica:*):
- o di esser legale rappresentante del genitore dei seguenti bambini di età nati a decorrere dal 1° gennaio 2022:

(cognome).....(nome).....
 Codice fiscale.....Sesso.....Luogo e data di
 nascita.....
 Residenza.....

(cognome).....(nome).....
 Codice fiscale.....Sesso.....Luogo e data di
 nascita.....
 Residenza.....

DICHIARA, ALTRESI, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

(barrare la casella interessata e riempire i campi mancanti)

- o i seguenti dati dell'altro genitore (*parte da non compilare se il richiedente è affidatario, legale rappresentante del genitore o tutore nominato dal Tribunale*);
- o i seguenti dati del genitore minorenni (*parte da compilare se il richiedente è legale rappresentante del genitore minorenni o incapace*);

Nome:
 Cognome:
 Codice fiscale:
 Luogo e data di nascita:
 Cittadinanza:
 Residenza:
 Domicilio (da compilare solo se diverso dalla residenza):

DICHIARA, INFINE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ✓ che entrambi i genitori hanno la cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione europea, ovvero si trovano nella condizione di straniero con regolare permesso di soggiorno,

di apolide ovvero di straniero avente lo status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria;

- ✓ che entrambi i genitori hanno la residenza in un piccolo comune di montagna della Regione Abruzzo compreso nell'elenco di cui alla delibera di Giunta regionale n. 11 del 25.01.2022;
- ✓ che il figlio nato, adottato o in affido a decorrere dal 1° gennaio 2022 coabita con i genitori ed ha la dimora abituale nello stesso comune di montagna compreso nell'elenco di cui alla delibera di Giunta regionale n. 11 del n. 11 del 25.01.2022;
- ✓ che il valore dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo familiare non è superiore a 25.000 euro annui;
- ✓ che entrambi i genitori non occupano abusivamente un alloggio pubblico;
- ✓ che tutti i requisiti sono posseduti al momento della presentazione della domanda e di essere consapevole che debbono essere mantenuti per tutta la durata dell'erogazione dell'assegno di natalità in modo continuativo; a tal fine si impegna a comunicare tempestivamente al comune e alla Regione eventuali variazioni che dovessero intervenire rispetto a quanto sopra dichiarato e a fornire in qualsiasi momento la documentazione richiesta;

CHE, per quanto sopra dichiarato, IL NUCLEO FAMILIARE INTERESSATO DEVE ESSERE INSERITO TRA:

(barrare la casella interessata)

- i nuclei familiari in cui il figlio nato, adottato o in affido nel 2022 è riconosciuto disabile grave ai sensi dell'articolo 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 (Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate);
- i nuclei familiari comprendenti uno o più minori con disabilità grave fino al compimento del sesto anno di età;
- i nuclei familiari in cui è presente un solo genitore;
- i nuclei familiari al primo figlio nato, adottato o in affido a decorrere dal 1° gennaio 2022;
- i nuclei familiari con già altri figli a carico.

CHIEDE

che, in caso di accoglimento della domanda, l'assegno di natalità venga erogato tramite accredito sul *(barrare la casella interessata):*

- conto corrente bancario

- o conto corrente postale

Coordinate IBAN _____

BANCA/POSTA _____

Intestatario _____