

AL COMUNE DI TARENTO
ENTE GESTORE DEL S.S.C.
Sede territoriale di

(cognome/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 _____ Comune di _____ Prov. _____
 in via _____ n° _____

(cognome/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 _____ Comune di _____ 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 _____
è residente a _____ Comune di _____ Prov. _____ in
via _____ n° _____

alla data di nascita o adozione, era residente nel territorio regionale da almeno ventiquattro mesi e apparteneva ad una delle seguenti categorie come previsto dalla L.R. 7 luglio 2006, n. 11 (Interventi regionali a sostegno della famiglia e della genitorialità):

☐ cittadino italiano

☐ cittadino di Stati appartenenti all'Unione europea regolarmente soggiornante in Italia ai sensi del D.Lgs. 6 febbraio 2007, n. 30 (Attuazione della direttiva 2004/38/CE relativa al diritto dei cittadini dell'Unione e dei loro familiari di circolare e di soggiornare liberamente nel territorio degli Stati membri)

☐ titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del D.Lgs. 8 gennaio 2007, n. 3 (Attuazione della direttiva 2003/109/CE relativa allo status di cittadini di Paesi terzi soggiornanti di lungo periodo)

☐ titolare dello status di rifugiato e dello status di protezione sussidiaria ai sensi del D.Lgs. 19 novembre 2007, n. 251 (Attuazione della direttiva 2004/83/CE recante norme minime sull'attribuzione, a cittadini di Paesi terzi o apolidi, della qualifica di rifugiato o di persona altrimenti bisognosa di protezione internazionale, nonché norme minime sul contenuto della protezione riconosciuta)

☐ straniero residente di cui all'articolo 41 del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286 (Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulle condizioni dello straniero)

c) che il sottoscritto genitore soddisfa i requisiti di cui all'art. 3 del Regolamento e che l'altro genitore non ha già presentato richiesta di assegno di natalità 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 da cui risulta un indicatore ISEE pari a euro _____, rilasciata sulla base di una DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica) n° _____ presentata in data _____.

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 _____

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

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

- ☐ pagamento in contanti presso la Tesoreria del Comune di Tarcento;
- ☐ mediante bonifico su **conto corrente postale** intestato o cointestato al richiedente;
- ☐ mediante bonifico su **conto corrente bancario** intestato o cointestato al richiedente;

[illegible]

DICHIARA inoltre di aver preso visione **dell'Informativa sul trattamento dei dati personali** ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune o sul sito internet www.comune.tarcento.ud.it (sezione "Privacy") e della **Comunicazione di avvio del procedimento** allegata alla presente istanza.

Data: ____/____/____ Firma del richiedente: _____

(Cognome e nome dell'incaricato addetto all'ufficio ricevente), Sede Territoriale di _____

Luogo e data _____, Firma _____



CITTA' DI TARCENTO

Medaglia d'oro al merito civile – Eventi sismici 1976

Provincia di Udine

AMBITO DISTRETTUALE 4.2 – SERVIZIO SOCIALE DEI COMUNI

Area Assistenziale

Piazza Roma, 7 – Cap. 33017 – Tel.: 0432/783468/784724 – Fax: 0432/794794

Cod. Fiscale 00408250306 – Partita I.V.A.: 00538110305

coord. IBAN: IT 14 P 02008 64280 000103516390 – c.c. postale n. 15468333

www.comune.tarcento.ud.it – e-mail: protocollo@com-tarcento.regione.fvg.it – p.e.c.: comune.tarcento@certgov.fvg.it

Domanda di Assegno di Natalità regionale per nascita/adozione avvenuta nell'anno 2014.

Comunicazione di avvio del procedimento ai sensi degli artt. 7 e ss. della Legge 241/90.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7 e 8 della L. 241/1990 e succ. m.i., la presente costituisce comunicazione di avvio del procedimento.

A tal fine, si comunica che:

- ☐ L'Unità Operativa competente per il procedimento in oggetto è l'Ambito Distrettuale di Tarcento – Servizio Sociale dei Comuni;
- ☐ Il responsabile del procedimento amministrativo è Leita Elisa;
- ☐ Il termine di conclusione del presente procedimento 120 giorni, decorrenti dalla data di ricevimento della documentazione completa, ovvero dal _____, salve le dovute sospensioni dei termini per esigenze istruttorie;
- ☐ L'ufficio presso il quale è possibile prendere visione ed estrarre copia degli atti relativi al procedimento in argomento è il Servizio Sociale dei Comuni presso l'Ambito Distrettuale 4.2. della Città di Tarcento.
- ☐ In caso di inerzia dell'Amministrazione il privato può rivolgersi al Funzionario Responsabile del potere sostitutivo di cui all'art 9 bis della L. 241/1990 e potrà essere proposto ricorso dinanzi al Tribunale Amministrativo Regionale del FVG.

Data _____

Timbro L'Istruttore Amministrativo
Comune F.to Dott.ssa Elisa Leita

Orari di apertura al pubblico degli Uffici Amministrativi

Tutti i cittadini residenti nei Comuni dell'Ambito potranno accedere agli sportelli indicati, presso l'Ufficio Servizi Sociali delle Sedi Municipali di:

Sedi	Orario apertura pubblico	telefono
Sede Municipale POVOLETTO	Giovedì dalle ore 17.00 alle ore 18.00	0432 664082 int.2
Sede Municipale TARCENTO	Martedì dalle ore 16.30 alle ore 17.30 Venerdì dalle ore 11.00 alle ore 13.00	0432 780675
Polo dei Servizi TRICESIMO	Lunedì dalle ore 16.30 alle ore 18.00	0432 855455