

AL COMUNE DI SANT'AMBROGIO SUL GARIGLIANO

OGGETTO: MISURE DI SOSTEGNO ALLA NATALITA' NEI PICCOLISSIMI COMUNI

(DGR N. 249/2024 E DET.REG. N. G05426/2024)

(Genitore o Tutore Legale)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____,

residente a Sant'Ambrogio S.G., Via _____

n. _____ Tel./Cell. _____

Codice Fiscale _____

e-mail _____

in qualità di:

- genitore naturale
- genitore adottivo
- affidatario/a preadottivo e/o tutore legale

del minore _____

nato/a il _____ a _____

ovvero:

adottato il _____

in affidamento preadottivo dal _____

CHIEDE

di beneficiare della misura di sostegno alla natalità nei "piccolissimi comuni" (DGR N. 249/2024 e DET.REG. N. G05426/2024

A tal fine, ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole di quanto previsto dai successivi artt. 75, in materia di decadenza dai benefici, e 76, a norma del quale le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- a. residenza in Sant'Ambrogio sul Garigliano;
- b. 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 decreto legislativo 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 del Decreto 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). Ai fini del beneficio, gli stranieri aventi lo status di rifugiato politico o lo status di protezione sussidiaria (art. 27 del D.lgs

