

Il/la sottoscritto/a		
Nato/a a		il ____ / ____ / ____
C.F. [][][][][][][][][][][][][][][][]	Tel:	
Residente a Santu Lussurgiu via	n	Mail:
In qualità di genitore di _____ nato a _____ il _____ come risulta da apposita iscrizione anagrafica del Comune.		

DICHIARA

- ☐ essere cittadini italiani o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una nazione non facente parte dell'Unione Europea, in possesso di regolare permesso di soggiorno alla data di pubblicazione dell'avviso da parte del Comune beneficiario dei contributi;
- ☐ essere residenti in uno dei comuni della Regione Sardegna che alla data del 31 dicembre 2020 avevano una popolazione inferiore a 3.000 abitanti;
- ☐ avere trasferito la residenza in un comune con meno di 3.000 abitanti e mantenerla, per almeno 5 anni, insieme alla dimora abituale, pena la decadenza del beneficio;
- ☐ avere uno o più figli fiscalmente a carico, nati nel corso del 2022, anche in adozione o affidato preadottivo;
- ☐ almeno uno dei genitori deve avere la residenza e la coabitazione insieme al bambino;
- ☐ non occupare abusivamente un alloggio pubblico;
- ☐ essere proprietari di un immobile ubicato nel nuovo Comune di residenza, o averne la disponibilità in virtù di un contratto di locazione, di comodato o altro titolo equivalente;

l'immobile deve essere destinato a dimora abituale per l'intero periodo di godimento del beneficio;

- ☐ esercitare la responsabilità genitoriale e/o la tutela legale.

Firma del dichiarante