

SOSTEGNO DELLA NATALITÀ E DELLA GENITORIALITÀ, RIVOLTO AI NUCLEI FAMILIARI RESIDENTI NEI COMUNI DEL LAZIO AVENTI POPOLAZIONE FINO A 2.000 ABITANTI - AI SENSI DELLA DGR LAZIO 249/2024” – Annualità 2025

AL **Comune di MONTEFLAVIO (RM)**
Settore I - Amministrativo
Mail: prot@comune.monte flavio.rm.it

Con la presente il/la/i sottoscritto/a/i

Nome/Cognome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F.: _____

e Nome/Cognome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F.: _____

RICHIEDE/RICHIEDONO

Il contributo economico “Sostegno della natalità e della genitorialità, rivolto ai nuclei familiari residenti nei comuni del Lazio aventi popolazione fino a 2.000 abitanti.

Ai sensi della DGR Lazio 249/2024”, e ai sensi dell’art. 45 e 46 del DPR 445/2000

DICHIARA/DICHIARANO

- a. Di essere residente/i nel Comune di MONTEFLAVIO (RM) in Via _____
- b. ☐ di essere genitore/i di _____ nato/a a _____
_____ il _____;
e di _____ nato/a a _____
_____ il _____;

oppure

☐ di essere futuro/i genitore/i, entro il 31.12.2025, come da ATTESTAZIONE MEDICA allegata alla presente;

- c. Nel caso di assegnazione del contributo, di ***mantenere nel Comune di MONTEFLAVIO (RM) la residenza e la dimora abituale per i cinque anni successivi all’attribuzione del beneficio***;
- d. Di essere consapevole che il Comune è tenuto ad effettuare le verifiche rispetto al requisito del mantenimento della residenza per i cinque anni successivi. In caso di accertato venir meno del requisito, si procederà alla revoca del beneficio e al recupero delle somme già erogate, dandone tempestiva comunicazione alla Regione Lazio;
- e. Di essere di cittadinanza italiana /dei Paesi dell’UE/titolare di regolare permesso di soggiorno;
- f. Di avere un indice ISEE ordinario o corrente del nucleo familiare in corso di validità, ai sensi della normativa vigente, non superiore a € 30.000,00;
- g. Di non occupare abusivamente alloggi pubblici o privati;
- h. Di essere in regola con l’obbligo della frequenza scolastica (in caso di presenza di altri figli minori);

Allega/allegano:

- ISEE ordinario o corrente del nucleo familiare in corso di validità, ai sensi della normativa vigente;
- documento/i di identità in corso di validità;
- documento e/o CF del figlio minore oppure Certificato medico attestante la gravidanza;
- IBAN sul quale effettuare l’accredito delle somme intestato ad uno o entrambi i genitori richiedenti

Monteflavio, _____

IL/LA/I SOTTOSCRITTO/A/I