

AL Comune di Montasola  
pec : [segreteria.montasola.ri@legalmail.it](mailto:segreteria.montasola.ri@legalmail.it)

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

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_ residente nel comune di

Montasola in Via \_\_\_\_\_

e

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_ residente nel comune di

Montasola in Via \_\_\_\_\_

#### 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 913/2025e det. n. G14299/2025”, e ai sensi dell’art. 45 e 46 del DPR 445/2000.

#### Dichiara/Dichiarano

a. di essere residente/i nel Comune di Montasola in Via \_\_\_\_\_

b. di essere genitore/i di \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_

e di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

c. nel caso di assegnazione del contributo, di ***mantenere nel Comune di Montasola la residenza e la dimora abituale per i CINQUE ANNI SUCCESSIVI all’attribuzione del beneficio;***

d. di essere consapevole che il Comune di Montasola 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. (in caso di presenza di altri figli minori) di essere in regola con l’obbligo della frequenza scolastica;

i. di non aver percepito benefici previsti da analoghe iniziative a sostegno della genitorialità attivate a livello statale e regionale, ivi compreso il contributo per le donne partorienti previsto dalla deliberazione della Giunta Regionale 10 agosto 2023, n. 478, con la sola eccezione dell’Assegno Unico e universale per i figli a carico, di cui al d.lgs. 29 dicembre 2021, n. 230;

j. di avere/ non avere all’interno del nucleo familiare anagrafico di una persona con disabilità certificata ai sensi dell’art. 3, comma 3, della legge n. 104/92

k. di avere/ non avere all’interno del proprio nucleo familiare anagrafico almeno una persona anziana ultra 80enne

[illegible]

- ISEE ordinario o corrente del nucleo familiare in corso di validità, ai sensi della normativa vigente;  
- documento/i di identità in corso di validità

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IL/LA/I SOTTOSCRITTO/A/I

Montasola \_\_\_\_\_

**References**

Il/La/I sottoscritto/a/i \_\_\_\_\_  
dichiaro/a/no di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13, co.1 del D.Lgs.196/2003, codice della privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Montasola, li \_\_\_\_\_

Il/La/i Richiedente/i

---