



# COMUNE DI COMITINI

*Terra dello Zolfo e delle Zolfare*

*Libero Consorzio Comunale di Agrigento*

*Settore I - Amministrativo, Sociale e Demografico*



*Città del Tricolore*

Piazza Bellacera, n. 1 - 92020 Comitini - Centralino 0922/600330 - Partita IVA 00311270847 - Codice Fiscale 80004010841  
Sito Web: [www.comune.comitini.ag.it](http://www.comune.comitini.ag.it) - E-mail: [servizisociali@comune.comitini.ag.it](mailto:servizisociali@comune.comitini.ag.it) - PEC: [sociale@pec.comune.comitini.ag.it](mailto:sociale@pec.comune.comitini.ag.it)

## AVVISO

### CRITERI E MODALITA' DI EROGAZIONE DEL BONUS DI € 1000,00 PER LA NASCITA DI UN FIGLIO, EX ART.6, COMMA 5 L. R. 31 LUGLIO 2003 N.10 - ANNO 2023

#### SI RENDE NOTO

che con D.D.G. n. 1980/S8 del 14/07/2023 l'Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro ha definito i criteri e modalità di erogazione del **Bonus di € 1.000,00** per i nati nell'anno 2023.

#### REQUISITI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

- Cittadinanza Italiana o comunitaria ovvero, in caso di soggetto extracomunitario, titolarità di permesso di soggiorno;
- Residenza nel territorio della Regione Siciliana al momento del parto o dell'adozione; i soggetti in possesso del permesso di soggiorno devono essere residenti nel territorio della Regione Siciliana da almeno dodici mesi al momento del parto;
- Nascita del bambino nel territorio della Regione Siciliana;
- Indicatore **I.S.E.E.** del nucleo familiare del richiedente non superiore ad **€3.000,00**;

I modelli di domanda possono essere ritirati presso l'ufficio Servizi Sociali o scaricati dal sito: [www.comune.comitini.ag.it](http://www.comune.comitini.ag.it)

Le domande devono essere presentate secondo le scadenze sotto indicate:

- per i nati dal 01/01/2023 al 30/06/2023 **entro il 15 SETTEMBRE 2023**
- per i nati dal 01/07/2023 al 30/09/2023 **entro il 27 OTTOBRE 2023**
- per i nati dal 01/10/2023 al 31/12/2023 **entro il 26 GENNAIO 2024**

su specifico schema predisposto dall'Assessorato con allegata la seguente documentazione:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento dell'istante in corso di validità, ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000;
2. Attestato indicatore I.S.E.E. (non superiore ad €3.000,00) rilasciato dagli Uffici abilitati, secondo la normativa vigente;
3. In caso di soggetto extracomunitario, copia del permesso di soggiorno in corso di validità;
4. Copia dell'eventuale provvedimento di adozione.

**Dalla Residenza Municipale, 21/07/2023**

**Il Responsabile del Settore I**  
*Dott. Salvatore Parello*

**Il Sindaco**  
*Luigi Nigrelli*

MODELLO ISTANZA PER LA RICHIESTA DEL BONUS PER IL FIGLIO  
PREVISTO DALL'ART. 6, COMMA 5, DELLA L.R. 31 LUGLIO 2003, n.10

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28  
dicembre 2000, n. 445

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

Nella qualità di genitore/ \_\_\_\_\_ (indicare in alternativa il  
titolo per il quale si esercita la potestà parentale) dello/a minore  
\_\_\_\_\_ nato/a (o adottato/a) a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ richiede il "Bonus" di 1.000,00 euro previsto dall'art. 6, comma 5 della legge  
regionale 31/7/2003, n. 10, la cui erogazione avverrà attraverso il Comune, nei limiti dello  
stanziamento di Bilancio regionale disponibile.

Lo/la scrivente allega alla presente:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento del/della sottoscritto/a;
2. Attestato I.S.E.E. rilasciato dagli Uffici abilitati, secondo la normativa vigente;
3. Per i soggetti extracomunitari, copia del permesso di soggiorno in corso di validità;
4. Copia dell'eventuale provvedimento di adozione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito  
all'accertamento di dichiarazioni non veritiere e di essere altresì consapevole che i fatti e gli atti  
falsi e le dichiarazioni mendaci sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in  
materia.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_