



# COMUNE DI RAVANUSA

**Libero Consorzio Comunale di Agrigento**

**Area Servizi Sociali**

**Tel. 0922 881573 – 881512**

**Indirizzo e/mail: [servizisociali@comune.ravanusa.ag.it](mailto:servizisociali@comune.ravanusa.ag.it)**

**PEC: [comune.ravanusa@pec.it](mailto:comune.ravanusa@pec.it)**

## **AVVISO PUBBLICO BONUS FIGLIO ANNO 2024**

L'Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro della Regione Siciliana

### **RENDE NOTO CHE**

con D.D.G. n. 1336/S8 del 30/05/2024 è stato approvato l'Avviso Pubblico contenente i criteri e le modalità di erogazione del bonus di euro 1.000,00 per la nascita di un figlio ed il modello di istanza di cui "**ALLEGATO\_B**" che ciascun richiedente avente diritto deve presentare alla propria Amministrazione Comunale.

Può presentare istanza per la concessione del bonus, un genitore o, in caso di impedimento di quest'ultimo, uno dei soggetti esercenti la potestà parentale, in possesso dei seguenti requisiti:

1. Cittadinanza italiana o comunitaria ovvero, in caso di soggetto extracomunitario, titolarità di permesso di soggiorno;
2. Residenza nel territorio della Regione Siciliana al momento del parto o dell'adozione; i soggetti in possesso di permesso di soggiorno devono essere residenti nel territorio della Regione Siciliana da almeno 12 mesi al momento del parto;
3. Nascita del bambino nel territorio della Regione Siciliana;
4. **Indicatore I.S.E.E.** del nucleo familiare del richiedente **non superiore ad euro 3.000,00.**

Alla determinazione dello stesso indicatore concorrono tutti i componenti del nucleo familiare ai sensi delle disposizioni vigenti in materia.

**SI RACCOMANDA DI CURARE CON PARTICOLARE ATTENZIONE** l'indicazione dei componenti il nucleo familiare, adempimento fondamentale ai fini della costituzione della graduatoria.

A tal proposito si specifica che il Comune, nel prospetto che trasmetterà, successivamente e nei termini previsti alla Regione Siciliana, conteggerà nel numero dei componenti il nucleo familiare rilevato anche il figlio per il quale si richiede il beneficio.

**IL MODELLO DI ISTANZA COMPILATO DEVE ESSERE PROTOCOLLATO PRESSO IL COMUNE DI RAVANUSA BREVI MANU OPPURE INVIATO TRAMITE POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA AL SEGUENTE INDIRIZZO: PEC: [comune.ravanusa@pec.it](mailto:comune.ravanusa@pec.it)**

**SARÀ SUCCESSIVAMENTE CURA DELL'ENTE LOCALE TRASMETTERE L'ISTANZA COMPILATA ALLA REGIONE SICILIANA ENTRO I TERMNI PREVISTI.**

Si procederà all'erogazione del bonus mediante due piani di riparto riguardante i nati nei seguenti periodi:

<b>Nati nel primo semestre 2024 Dal 1° gennaio – al 30 giugno</b>	<b>Presentazione istanza al Comune Entro il 06 settembre 2024</b>
<b>Nati nel secondo semestre 2024 Dal 1° luglio – al 30 settembre</b>	<b>Presentazione istanza al Comune Entro il 25 ottobre 2024</b>
<b>Nati dal 1° ottobre 2024 – al 31 dicembre 2024</b>	<b>Presentazione istanza al Comune Entro il 14 febbraio 2025</b>

Le istanze devono essere presentate al Comune entro le scadenze legate a ciascun semestre dell'anno 2024, così come evidenziato in tabella.

All'istanza “**ALLEGATO\_B**” deve essere allegata la seguente documentazione:

- Fotocopia del documento di riconoscimento dell'istante in corso di validità ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000;
- Attestato dell'indicatore I.S.E.E. rilasciato dagli uffici abilitati, in corso di validità;
- In caso di soggetto extracomunitario, copia del permesso di soggiorno in corso di validità;
- Copia dell'eventuale provvedimento di adozione.

La presentazione della predetta documentazione è obbligatoria ai fini dell'ammissione al beneficio.

Il modello di domanda per la compilazione della richiesta di cui all'“**ALLEGATO\_B**” è allegato al presente avviso pubblico e pubblicato sul sito Web del Comune di Ravanusa; è altresì disponibile in formato cartaceo presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Ravanusa.

Il Dipartimento Regionale Famiglia e Politiche Sociali provvederà alla redazione della graduatoria delle domande pervenute e procederà all'erogazione del beneficio, per tramite del Comune di residenza, secondo l'ordine di graduatoria e nei limiti dello stanziamento di bilancio regionale disponibile.

L'ASSESSORE ALLA SOLIDARIETÀ SOCIALE

**DOTT. SALVATORE IEMMOLO**

IL SINDACO

**AVV. SALVATORE PITROLA**

**Allegato B al D.D.G n. 1336/S8 del 30.05.2024**

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, in corso di validità;
- 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.  
Ai sensi del Regolamento UE n. 679 del 27.04.2016 (GDPR), si autorizza il trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_