

Spazio per il Protocollo

La domanda deve essere consegnata al Comune di residenza entro sei mesi dalla nascita del figlio

**Al Dirigente dell'Area Servizi Sociali e ATS n. 8
Unione dei Comuni "Le Terre della Marca Senone"**

Data _____

DOMANDA DI ASSEGNO DI MATERNITÀ

La sottoscritta (cognome e nome) _____

nata a _____ Prov. (____) il _____

residente a _____ (An) in via _____ n. _____

E-mail (in via preferenziale) _____ Tel _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di:

madre

(in casi particolari) padre affidataria adottante legale rappresentante

del/la bambino/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

CHIEDE

la concessione dell'ASSEGNO di MATERNITÀ previsto dall'art. 66 della legge 448/1998, disciplinato dal D.P.C.M. 21 dicembre 2000 n. 452 e dall'art.74 del D.Lgs. 151/2001:

nella misura intera

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere residente nel Comune di _____ alla data di presentazione della domanda ed effettivamente convivente con il minore;

di essere cittadina italiana;

- di essere cittadina comunitaria in possesso del certificato anagrafico di residenza rilasciato in data _____;
- di essere cittadina extracomunitaria residente in Italia in possesso del “permesso di soggiorno di lungo periodo” (art. 1 del D. Lgs. 8 gennaio 2007, n. 3), nonché del minore che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- di essere cittadina extracomunitaria ma in possesso della “carta di soggiorno per i familiari del cittadino comunitario non aventi la cittadinanza di uno Stato membro dell’Unione Europea”;
- di essere cittadina extracomunitaria in possesso della “carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro” (artt. 10 e 17 del D. Lgs. 6 febbraio 2007, n. 30);
- di essere cittadina extracomunitaria in possesso dello “status di rifugiata politica” o di “permesso di soggiorno per protezione sussidiaria” (art. 27 del D. Lgs. 19 novembre 2007 n. 251);
- di essere cittadina extracomunitaria titolare del “permesso unico del lavoro” (art. 12 C. 1 lettera e) Direttiva Europea 2011/98/UE) o con autorizzazione al lavoro o familiare di cittadino extracomunitario titolare del permesso unico del lavoro con autorizzazione al lavoro, ad eccezione delle categorie escluse dal D. Lgs. 40/2014;
- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell’INPS o di altro Ente previdenziale per la stessa nascita;

Allega alla presente domanda, quali documenti indispensabili ai fini del contributo:

- Copia della attestazione ISEE 2021 completa di Dichiarazione sostitutiva unica, valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate o per l’accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità, di cui al D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159 e al decreto interministeriale del 7 novembre 2014 pubblicato nella G.U. n. 267 del 17/11/2014 (S.O. n. 87) in vigore a partire dal 01 gennaio 2015;
- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Copia del codice IBAN intestato o cointestato al soggetto richiedente.

Per le cittadine extracomunitarie:

- copia del titolo di soggiornante di lungo periodo;
- copia del riconoscimento dello “Status di rifugiato politico”;
- copia del permesso di soggiorno per protezione sussidiaria;
- copia del permesso unico del lavoro (art. 12 C. 1 lettera e) Direttiva Europea 2011/98/UE o autorizzazione al lavoro;
- copia del permesso o carta di soggiorno, se extracomunitari, del bambino.

Per le cittadine degli Stati membri che si affacciano sul Mediterraneo:

- copia del permesso di soggiorno (Marocco, Tunisia, Algeria e Turchia);
- copia della richiesta del permesso per soggiornanti di lungo periodo - per le cittadine degli Stati membri che si affacciano sul Mediterraneo (Marocco, Tunisia, Algeria e Turchia) (la domanda rimane sospesa fino alla presentazione del titolo di soggiorno).

Il richiedente dichiara altresì di essere a conoscenza che:

- possono essere effettuati i dovuti controlli, anche a campione, circa la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà anche d'intesa con l' Agenzia delle Entrate e con la Guardia di Finanza;
- qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità di quanto dichiarato, il dichiarante decade dal diritto al benefici conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
- ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

In caso di esito positivo, chiede che l'Assegno da parte dell'INPS venga

accreditato su C/C bancario postale

intestato a _____ *(il conto deve essere intestato e/o cointestato al richiedente)*

| _____ | _____ |

codice IBAN viene allegato.

Il D.L. 201/2011 impone alle pubbliche amministrazioni il divieto di effettuare pagamenti in contanti superiori a € 1.000,00, per cui le uniche modalità di pagamento sono tramite Bonifico su C/C bancario o postale o su libretto di deposito postale.

Il/la sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione dichiarata.

Luogo e data _____

Firma

Anno di nascita	Importo mensile	Importo complessivo	Indicatore della Situazione Economica (ISEE) Soglia di riferimento per nuclei familiari composti da 3 componenti	Attestazione ISEE e D.S.U. con redditi riferiti all'anno:
2021	Euro 348,12	Euro 1.740,60	Euro 17.416,66	2019

INFORMATIVA BREVE SULLA PRIVACY

La procedura inerente la presente richiesta comporta il trattamento dei dati personali degli istanti da parte dell'Unione dei Comuni "Le Terre della Marca Senone". Tale trattamento è finalizzato allo svolgimento del procedimento per l'erogazione del/i servizio/i richiesto/i, nell'ambito delle attività che l'Unione dei Comuni predispone nell'interesse pubblico e nell'esercizio dei pubblici poteri. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatiche. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria. I dati raccolti sono quelli forniti dal dichiarante con il presente modulo e quelli acquisiti dai portali telematici a disposizione dell'Unione dei Comuni. I dati saranno elaborati dal personale, che agisce sulla base di specifiche istruzioni. I dati possono essere comunicati all'esterno a soggetti nominati responsabili del trattamento per svolgere il servizio e ai soggetti che ne abbiano interesse ai sensi della L. 241/1990 e s.m.i. e per l'adempimento degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni ai sensi del D.Lgs. 33/2013. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016: www.garanteprivacy.it. L'Unione dei Comuni è titolare del trattamento dei dati. L'informativa completa e i dati di contatto del RPD sono disponibili presso il sito internet dell'Unione dei Comuni o presso gli appositi uffici.

Luogo e data _____

Firma
