

Domanda Assegno di Maternità – ANNO 2024

Art. 74 del D. Lgs. 26/03/2001, n. 151 (ex art. 66 della L. n. 448/1998).

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ Provincia _____ il ____/____/____

residente a _____ in via/piazza _____

n. _____ tel. _____ codice fiscale _____

in qualità di:

madre padre(1) affidatario adottante altro, specificare: _____

del/la bambino/a _____ nato/a il ____/____/____ a _____

in possesso dei requisiti richiesti dalla legge ai fini della concessione dell'assegno di maternità di base.

CHIEDE

la concessione dell'assegno di maternità, ai sensi dell'art. 74 del D. Lgs. 151/2001 (ex art. 66 della L. n. 448/1998).

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 Cerda;

di essere cittadino/a italiano/a;

di essere cittadina dello stato _____ appartenente alla Comunità Europea.

di essere cittadina extracomunitaria dello stato _____

e di essere in possesso della carta di soggiorno n° _____ del ____ / ____ / _____, rilasciata dalla Questura di _____.

di non avere diritto, per lo stesso evento, a trattamenti economici per la maternità in quanto senza copertura previdenziale di competenza dell'INPS né di altro ente previdenziale.

ovvero,

di avere diritto alla quota differenziale in quanto percettore del trattamento economico mensile retribuito dalla ditta

_____ dell'importo di € _____ per n° _____ mensilità
(allegare buste paga relative al periodo: 2 mesi antecedenti e 3 mesi successivi alla nascita).

di non avere presentato per il medesimo evento domanda per l'assegno di maternità a carico dello Stato, né percepito la medesima indennità a carico di altro Ente.

Modalità di pagamento:

Bonifico domiciliato presso Ufficio Postale

Codice IBAN | _____

Composto da 27 caratteri

Conto corrente bancario o postale - Carta di pagamento dotata di IBAN

Codice IBAN | _____
Composto da 27 caratteri

ALLEGA

- Attestazione ISEE del proprio nucleo familiare aggiornato e in corso di validità;
- Fotocopia del documento di identità valido della madre richiedente e beneficiaria;
- Fotocopia del codice fiscale della madre richiedente e beneficiaria;
- Fotocopia del codice IBAN della madre richiedente e beneficiaria, rilasciato dall' Istituto Bancario o dall' Istituto Postale;
- Fotocopia codice fiscale.

_____, li ____/____/____

FIRMA LEGGIBILE

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 " Codice in materia di protezione dei dati personali "

L'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, informa, che:

- il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato alla istruttoria del procedimento amministrativo per la concessione dell'assegno di maternità (Legge Turco) e delle attività ad esso correlate e conseguenti;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per la corretta istruttoria e degli altri adempimenti procedimentale;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- i dati raccolti potranno essere comunicati a chiunque vi abbia interesse per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti (ex art. 22 Legge 241/90) oltre che agli uffici e/o servizi comunali impegnati nella gestione di procedimenti amministrativi diversi dalla concessione dell'assegno al nucleo familiare rientranti comunque tra le attività istituzionali dell'ente e/o per le quali il richiedente ha avanzato richieste di agevolazioni e/o benefici al Comune;
- il trattamento potrà riguardare anche i dati personali rientranti nel novero di quelli "sensibili";
- il trattamento dei dati sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs n. 196/03;
- il titolare del trattamento è il Comune di Cerda con sede in Piazza La Mantia n. 3 - 90010 Cerda.

_____, li ____/____/____

FIRMA LEGGIBILE

N.B. L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, comma1, D.P.R. 445/2000).

NOTE

- (1) In caso di abbandono da parte della madre o di affidamento esclusivo al padre.
- (2) Nel caso di incapacità di agire dell'avente diritto all'assegno.
- (3) Specificare l'Ente o il soggetto erogatore.

SCADENZA PRESENTAZIONE ISTANZA ENTRO SEI MESI DALLA NASCITA O DELL'ADOZIONE DEL BAMBINO.