

**Domanda di ASSEGNO DI MATERNITA' -
(Ai sensi dell'art.66 L. 448/98 e successive modificazioni)**

Il/La sottoscritto/a _____ sesso _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in via _____ n° _____

Codice fiscale _____

Cittadinanza _____ tel/cell _____ email/PEC _____

in qualità di

- la madre legittima o naturale
- padre
- adottante non coniugato
- legale rappresentante della madre
- madre adottiva o affidataria
- l'affidatario preadottivo o l'adottante senza affidamento di cui all'art 11, comma 1 lett. b) del DL
- genitore della madre minorenni
- persona affidataria in forza di un provvedimento del giudice

del/i seguente/i minori (1):

Cognome	Nome	Data di Nascita	Tipo evento (2)	Data ingresso nella famiglia anagrafica (3)

(1) i minori devono essere soggiornanti e residenti nel territorio dello Stato e se la richiesta è formulata da soggetto in possesso della carta di soggiorno, il figlio che non sia nato in Italia o non risulti cittadino di uno Stato dell'Unione europea deve altresì essere in possesso di carta di soggiorno

(2) nascita, affidamento preadottivo nazionale, affidamento preadottivo internazionale, adozione senza affidamento nazionale, adozione senza affidamento internazionale

(3) da compilare se il tipo evento è diverso dalla nascita

CHIEDE

la concessione dell'assegno di maternità previsto dall'art. 66 L. 448/1998

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA:

- di essere in possesso dell'Attestazione ISEE rilasciata il _____ con valore ISEE € _____
- (solo per i cittadini extracomunitari) di essere in possesso di Permesso di soggiorno UE tipo _____ n. _____ rilasciato il _____

dalla questura di _____;

- di essere residente nel territorio dello Stato al momento della nascita del figlio o al momento dell'ingresso nella propria famiglia anagrafica di un minore ricevuto in affidamento preadottivo o in adozione senza affidamento
- di non aver presentato, per l'anno richiesto, la stessa domanda ad altro Comune;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà eseguire opportuni controlli e al contempo negare il beneficio o comunque revocarlo se già precedentemente concesso;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare;
- di aver percepito un contributo nell'anno precedente, per la stessa tipologia di prestazione, pari ad euro:

che i dati anagrafici della madre (anche adottiva o affidataria) sono (sezione da compilare solo nel caso in cui l'assegno sia richiesto da un soggetto diverso dalla madre, anche adottiva o affidataria):

_____ (cognome e nome della madre; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita)
nata a _____ (_____) il giorno _____
residente a _____ (_____) in via _____ n _____ cap _____
Codice Fiscale _____
cittadinanza _____ tel/cell _____
email/pec _____

che la madre (anche adottiva o affidataria) richiedente o in sostituzione della quale si richiede l'assegno:

nei DUE anni precedenti la nascita o l'ingresso nella famiglia anagrafica del/i bambino/i

- non ha svolto attività lavorativa
- ha svolto attività lavorativa (anche non continuativa) dal _____ al _____ presso _____

non ha beneficiato per lo stesso evento di alcun trattamento previdenziale di maternità per l'astensione obbligatoria erogato dall'INPS, da altro ente previdenziale o dal Datore di Lavoro ha ricevuto per lo stesso evento a titolo di trattamento previdenziale di maternità per l'astensione obbligatoria a carico dell'INPS, di altro ente previdenziale o del Datore di Lavoro un importo pari a € 0.0

ha presentato richiesta di contributo a titolo di trattamento previdenziale di maternità per l'astensione obbligatoria presso il seguente Ente _____ e di non aver al momento ricevuto comunicazione in merito

CHIEDE

in caso di concessione dell'assegno, che la somma sia corrisposta con la seguente modalità di pagamento (il/la richiedente deve essere intestatario/a o contestatario/a del conto corrente o del libretto postale):

- assegno
- bonifico bancario

Cod. IBAN _____

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

i dati forniti verranno trattati esclusivamente per la gestione del procedimento per il quale ha presentato la documentazione;

il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;

il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;

titolare del trattamento è il dirigente della struttura

responsabile del trattamento dei dati è il dirigente competente in materia di prestazioni a sostegno del reddito

in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003.

Rimini, il _____

Firma leggibile _____

Ai sensi dell'articolo 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, si attesta che la presente domanda è stata: consegnata da terzi o inviata all'ufficio con copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità dell'interessato/a

(timbro dell'ente e firma dell'addetto)