

Domanda di assegno per maternità

Al Sindaco del Comune di Gioiosa Marea

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 ____, affidatario ____, adottante ____, legale rappresentante __ del/la bambino/a
(nome e cognome) _____ nato/a il _____

CHIEDE

la concessione dell'assegno di maternità, così come previsto dall'art. 74 del D.Lgs 26/3/01 n.151

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

(barrare l'ipotesi che ricorre)

- A. di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale per la stessa nascita;
- B. di essere beneficiaria di trattamento previdenziale di maternità inferiore a quello previsto dall'art. 66 della legge n. 448/98 e successive rivalutazioni;
- C. di non aver presentato all'INPS domanda di assegno per la presente maternità ai sensi dell'art. 49 della L. 488/99, e di impegnarsi a comunicare l'eventuale futura presentazione al Comune di Gioiosa Marea;
- D. di aver presentato all'INPS domanda di assegno per la presente maternità ai sensi dell'art. 49 della L. 488/99;
- E. di essere in possesso della carta di soggiorno o permesso di soggiorno illimitato (per le cittadine extra comunitarie).

CHIEDE

(barrare l'ipotesi che ricorre)

- A. che le sia concesso l'assegno per maternità previsto dall'art. 66 della legge n. 448 del 23/12/98;
- B. che le sia concessa la quota differenziale tra i due trattamenti;

CHIEDE che, in caso di assegnazione del contributo economico, il pagamento sia effettuato nel seguente modo:

- accredito sul Libretto postale

- accredito sul Conto corrente postale
- accredito sul Conto corrente bancari

con le seguenti coordinate bancarie o postali:

Istituto Bancario																	
Filiale																	
COORDINATE (IBAN – BBAN)																	
ID. PAESE	CIN	Codice ABI	Codice CAB	Numero di CONTO CORRENTE													
Intestatario conto																	

A tal fine allega alla presente domanda:

- Attestazione ISEE e Dichiarazione Sostitutiva Unica;
- Carta di soggiorno, o ricevuta della carta di soggiorno;
- Decreto di adozione;
- Copia del documento d' Identità;
- Decreto di separazione coniugale;

L'apposizione della propria firma in calce alla presente domanda conferma l'autenticità dei dati in essa contenuti ai sensi della normativa vigente in materia di autocertificazione. A tale scopo si richiamano le sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR. 28 dicembre 2000, n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

L'incompleta compilazione della domanda da parte del richiedente comporta l'interruzione del procedimento.

Si informa inoltre che, ai sensi dell'art.71 del DPR 28 dicembre 2000, n.445, questa Amministrazione procederà ad idonei controlli, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.lgs. n. 196/2003

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati sopraelencati ai sensi dal D.lgs. n. 196/2003 con le seguenti precisazioni: i dati raccolti saranno trattati, solo per fini istituzionali, manualmente ed informaticamente, nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelando la Sua riservatezza ed i suoi diritti. In relazione ai dati raccolti Lei gode dei diritti di cui agli artt. 7 e seguenti del D.lgs. n. 196/2003, nei limiti di legge.

La presente richiesta e i relativi allegati si riferiscono ad una procedura che contempla la raccolta ed il trattamento di "dati sensibili" di cui all'art.20 del D.lgs n. 196/2003; in merito si precisa che il trattamento suddetto avviene esclusivamente ai fini della presente domanda e che i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti solamente ai fini della presente richiesta .

Data _____

Firma _____