

	Amministrazione destinataria Città di Clusone Ufficio destinatario Ufficio servizi sociali	
---	---	--

Domanda di rilascio di assegno per maternità

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Domicilio											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
In qualità di genitore del bambino											
Cognome			Nome			Data di nascita					
Luogo di nascita			Data di adozione o affidamento preadottivo								

CHIEDE

La concessione dell'assegno di maternità

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere a conoscenza e in possesso di tutti i requisiti previsti dalla normativa in oggetto, che danno titolo alla concessione dell'assegno che si chiede, avendo ricevuta idonea informazione
- che il figlio sopra indicato (se extracomunitario) è in regola con la vigente normativa relativa al permesso di soggiorno;
- di essere stata residente nello Stato italiano al momento della nascita del figlio
- di non aver presentato, per lo stesso evento, la medesima domanda di assegno di maternità ad altri enti
- di non essere beneficiaria di trattamento previdenziale d'indennità di maternità a carico dell'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS) o di altro ente previdenziale per lo stesso evento
- di essere beneficiaria di trattamenti previdenziali o economici di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per un importo inferiore a quello previsto dall'art. 66 della legge 448/98 e chiede quindi, che le sia concessa la differenza tra la somma che ha percepito a titolo di trattamento previdenziale o economico a carico dell' INPS, o di altro ente previdenziale o anticipata dal datore di lavoro in busta paga, e quella prevista dall'art. 66, legge n° 448/98

Ente previdenziale	Somma percepita
	€

di essere	
Essere	
<input type="radio"/>	italiano o comunitario
	Indicare Stato Unione Europea

<input type="radio"/>	extracomunitario titolare permesso soggiorno CE per soggiornanti lungo periodo (D.lgs 151/2001)
<input type="radio"/>	familiare di cittadino italiano, dell'Unione o di cittadini soggiornanti di lungo periodo non avente la cittadinanza di stato membro, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente. (Circolare Inps 35/2010)
	Indicare parentela
<input type="radio"/>	extracomunitario titolare permesso unico del lavoro o con autorizzazione al lavoro (con esclusione categorie D.lgs 40/2014) o suo familiare (art. 12 dir. Eu 2011/98)
	Indicare parentela
<input type="radio"/>	extracomunitario lavoratore del Marocco, Tunisia, Algeria, Turchia o suo familiare in base agli accordi Euromediterranei_____
	Indicare parentela
<input type="radio"/>	che ha soggiornato legalmente in almeno due stati membri, suo familiare o superstite
<input type="radio"/>	rifugiato politico suo familiare o superstite. (cir. INPS 9/2010)
	Indicare parentela
<input type="radio"/>	apolide suo familiare o superstite
	Indicare parentela
<input type="radio"/>	titolare protezione sussidiaria o familiare (circ. INPS 9/2010)
	Indicare parentela
<input type="radio"/>	titolare del permesso per motivi umanitari (art.34 c.5 d.lgs 251/2007)

di aver percepito da parte dell'INPS nell'anno precedente la presentazione della DSU o dell'ISEE un assegno per nucle familiare con aumento tre figli minori per un importo pari a

Ammontare dell'importo

€

- che non è stata presentata, né verrà presentata per lo stesso anno dall'altro genitore convivente, la domanda per l'assegno in oggetto
- che non è stata richiesta, né verrà richiesta, la stessa prestazione (per lo stesso anno) ad altro comune
- di comunicare di tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione del proprio nucleo familiare ai fini della concessione del contributo e/ o la variazione di residenza
- di essere consapevole che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e DPCM 159/2013
- di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'at. 13 REG UE 2016/679

CHIEDE INOLTRE

che il pagamento venga effettuato tramite

<input type="radio"/>	assegno circolare (per importi inferiori a 1.000,00 €)
<input type="radio"/>	accredito sul conto corrente bancario o postale (intestato all'istante o cointestato)
	IBAN
<input type="radio"/>	accredito sul Libretto Postale
	IBAN

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'attestazione ISEE
<input type="checkbox"/>	fotocopia titolo di soggiorno del familiare che dà diritto ad accedere al presente contributo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Clusone		
Luogo	Data	Il dichiarante