

RICHIESTA DELL'ASSEGNO DI MATERNITÀ

art. 74 del T.U. 26 marzo 2001, n. 151 e ss.mm.ii.

Al Comune di Gualdo Cattaneo

Piazza Umberto I, 3-06035 Gualdo Cattaneo

Pec: comune.gualdocattaneo@postacert.umbria.it

Il/La sottoscritto/a:
nato/a a, il/...../.....,
Codice Fiscale, residente in codesto
Comune in via, n.,
Tel/Cell
indirizzo e-mail/pec,
in qualità di: madre; padre; affidatario/a preadottivo; adottante
del/dei minore/i:

N.D.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	NOTE
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....

iscritto/i all'anagrafe nello stesso mio nucleo familiare;

CHIEDE

la concessione dell'assegno di maternità previsto dall'art. 74 del T.U. 26 marzo 2001, n. 151 e ss.mm.ii..

A conoscenza di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

(per quanto segue, barrare solo la situazione corrispondente a quella effettiva)

- di essere in possesso della cittadinanza italiana/ comunitario/a;
- di essere cittadino di Paesi Terzi in possesso del permesso di soggiorno valido (Allegare copia del documento in corso di validità o copia ricevuta di avvenuta richiesta del permesso o di rinnovo dello stesso e copia del permesso di soggiorno scaduto);
- di non essere beneficiaria di indennità di maternità erogata da INPS (o altro Ente Previdenziale);
- di essere beneficiaria di indennità di maternità erogata dall'Ente _____, per l'importo complessivo di €. _____;

(Le madri che usufruiscono di un'indennità di maternità previdenziale, nella domanda devono dichiarare l'intero importo percepito o che percepiranno durante il periodo di astensione obbligatoria dal lavoro, sia nei 2 mesi precedenti il parto, sia nei 3 mesi successivi).

di non aver presentato domanda presso altri Comuni

che il valore dell'ISEE indicato nell'attestazione allegata è pari o inferiore a € 20.221,13

ALLEGA

- **Certificazione I.S.E.E** (Decreto Legislativo n. 109 del 31/03/1998 e Decreto Legislativo n. 130 del 03/05/2000) delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare in corso di validità;
- **Copia documento d'identità;**
- **(eventuale) Copia titolo di soggiorno/titolo di viaggio;**
- **eventuale** copia del **provvedimento di adozione/affidamento preadottivo** o dichiarazione relativa;
- **eventuale** copia della **sentenza di divorzio od omologa di separazione;**

CHIEDE QUINDI

In caso di concessione dell'assegno come sopra richiesto che l'I.N.P.S. provveda all'erogazione tramite accredito sul seguente Conto Corrente di cui è intestataria o cointestataria:

ISTITUTO BANCARIO / POSTE ITALIANE:																			
COORDINATE BANCARIE (IBAN):																			
ID PAESE		CIN		ABI				CAB				Numero di CONTO CORRENTE							
I	T																		

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente l'esito di ogni eventuale altra richiesta per sostegno economico alla maternità e ogni eventuale variazione nella composizione e nella residenza del proprio nucleo familiare

DICHIARA

di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679 D.Lgs n. 101/2018 e ss.mm.ii.), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa. <https://www.comune.gualdocattaneo.pg.it/pagine/privacy-policy-000>;

Autorizza il trattamento e la comunicazione dei dati personali contenuti nella presente domanda di concessione, ai sensi dell'art. 74 della L.151/2001 e del D.Lgs n. 196/2003, artt. 7-8-9-10 e ss.mm.ii..

....., li/...../.....

FIRMA

.....