

RICHIESTA ASSEGNO DI MATERNITA'

(art. 65L. 448/98, art. 74 D.Lgs 151/2001)

Io sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ il _____

Cod. Fiscale. _____

Residente a _____ In Via _____ Nr. _____

Tel. _____ altro recapito telefonico _____

CHIEDO

- ASSEGNO DI MATERNITÀ (articolo 74 D.Lgs 151/2001)
- QUOTA DIFFERENZIALE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'

A tale scopo, valendomi delle disposizioni del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali previste per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARO

Dati relativi all'evento:

l'evento per cui si richiede l'assegno si è verificato il giorno _____ ed è di tipo:

- nascita
- affidamento preadottivo
- adozione senza affidamento

Dati relativi al richiedente dell'assegno:

il richiedente è

- madre legittima o naturale che ha riconosciuto il figlio
- donna affidataria o adottante
- padre di cui all'art. 11, comma 1 lettera a) del DL 21.12.2000 n°452
- affidatario preadottivo o l'adottante senza affidamento (art.11, comma 1, lettera b, D.L. 452/2000)
- l'adottante non coniugato di cui all'art.11, comma 1, lettera c) del DL 21.12.2000 n°452;
- cittadino italiano o appartenente all'Unione Europea
- cittadino extracomunitario soggiornante in Italia da almeno un anno con permesso di soggiorno in corso di validità
- comunitario residente in Italia al momento dell'evento per cui si chiede l'assegno

Dati relativi ai minori per cui si richiede l'assegno:

- l'assegno è richiesto per nr. _____ soggetto/i
- i soggetti per cui si richiede l'assegno sono regolarmente soggiornanti e residenti in Italia al momento della domanda.
- in caso di richiesta da parte di soggetto con carta di soggiorno, i soggetti per cui si richiede l'assegno sono nati in Italia o sono cittadini di un Stato dell'Unione europea o sono in possesso di carta di soggiorno.
- in caso di affidamenti preadottivi o di adozioni senza affidamento, i soggetti per cui si richiede l'assegno

non hanno superato la maggiore età (per adozioni e affidamenti internazionali) o i 6 anni (per le altre adozioni ed affidamenti) alla data dell'evento di cui sopra.

Dati relativi alla posizione previdenziale della madre o della donna affidataria o adottante:

- di essere beneficiaria o di aver maturato il diritto a trattamenti previdenziali di maternità per l'astensione obbligatoria per un importo mensile di € _____ a carico dell'Istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS) o di altro ente previdenziale per lo stesso evento (indicare 0 nel caso non si riceva alcun beneficio)
- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o altro Ente previdenziale per la stessa nascita;
- di non avere presentato, per il medesimo evento, domanda per l'assegno di maternità a carico dello Stato di cui all'art. 75 del D.Lgs. 151/2001 (assegno, questo, istituito dall'art. 49 della Legge n. 488/99).
- di svolgere attività lavorativa oppure di non svolgere attività lavorativa
- di avere un valore ISEE pari ad €. _____

DICHIARO INOLTRE

- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente a codesto Ente eventuali variazioni del nucleo familiare

Io sottoscritta chiedo che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante:

- Bonifico bancario / PPTT IBAN _____
- Libretto Postale IBAN _____
- Istituto bancario: IBAN _____

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

I dati raccolti saranno gestiti su banca dati dell'Unione dei Comuni del Distretto Ceramico protetta da chiavi d'accesso

I dati sono raccolti esclusivamente per le attività per cui sono richiesti

Il conferimento dei dati non ha natura obbligatoria, dal rifiuto può derivare l'impossibilità di prendere in esame l'istanza

I dati trattati non saranno oggetto di diffusione o comunicazione

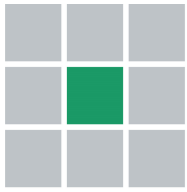
Il settore politiche sociali può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

lì _____

In Fede _____

Documenti da presentare:

- Documento di identità (carta d'identità, permesso di soggiorno in corso di validità)
- autocertificazione del valore ISEE
- IBAN



UNIONE COMUNI
DISTRETTO CERAMICO

**SETTORE
POLITICHE SOCIALI**

Fiorano Modenese | Formigine | Frassinoro | Maranello | Montefiorino | Palagano | Prignano sul Secchia | Sassuolo

**UNIONE COMUNI
DISTRETTO CERAMICO**
SETTORE POLITICHE SOCIALI

Via Adda, 50/O
41049 Sassuolo (Mo)
C.F. 93034060363
P.I. 03422870364

tel. 0536 880598
fax 0536 880925
www.distrettoceramico.mo.it
sociali@cert.distrettoceramico.mo.it