

Al Settore Servizi alla Persona del Comune di Baricella

Domanda per la richiesta dell'assegno di maternità (ai sensi dell'art.66 della legge 448/98)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Il Sig./Sig.ra _____

Nato a _____ (prov. _____) il ____ / ____ / ____

Residente a _____ (prov. _____)

in Via _____ n° _____ CAP _____

Recapito telefonico: _____

In qualità di:

- Madre**
- Padre**
- tutore** con provvedimento n.....del Tribunale di.....
- affidatario/a preadottivo/a** con provvedimento n.....del Tribunale di.....
- adottante** con provvedimento n.....del Tribunale di.....
- Altro** (specificare)..... con provvedimento n.....del Tribunale di.....

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal codice penale e dalle leggi penali in materia ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000 nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 DPR 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

➤ Di essere:

- cittadino/a italiano/a
- cittadina/o comunitaria/o
- cittadino/a extracomunitaria titolare del seguente permesso di soggiorno (indicare il tipo di permesso e allegare copia leggibile):

o di aver fatto richiesta in data ____ / ____ / ____ del seguente permesso _____
(allegare copia Ricevuta Raccomandata)

- che il minore è nato in data: ____ / ____ / ____ (si ricorda che in caso di affidamento preadottivo o di adozione senza affidamento il beneficio può essere concesso se il minore non ha superato i 6 anni di età, mentre in caso di affidamento o adozione internazionale non deve avere superato la maggiore età);
- che l'inizio della coabitazione del minore è avvenuto in data: ____ / ____ / ____ (da compilare solo nei casi eccezionali in cui il minore non possa essere iscritto nella famiglia anagrafica dell'affidatario a causa di particolari misure di tutela stabilite nei suoi confronti dall'autorità competente);

- Che l'indirizzo presso il quale devono essere inviate tutte le comunicazioni è il seguente (solo se diverso):

Via _____ n° _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

- Di NON essere beneficiaria per lo stesso evento di prestazioni previdenziali o economiche di maternità a carico dell'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS) o di altro Ente previdenziale o del proprio datore di lavoro.
- Di essere beneficiaria per lo stesso evento di prestazioni previdenziali o economiche di maternità a carico dell'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS) o di altro Ente previdenziale o del proprio datore di lavoro (indicarne gli estremi):
Ente Previdenziale/Ragione Sociale del Datore di lavoro

Indirizzo _____ Tel. _____ ;

e che la somma complessivamente spettante o percepita dall'Ente o dal Datore di lavoro è pari a €.....

- Di NON avere fatto richiesta di fruizione dell'assegno di maternità erogato dall'INPS in base all'art. 49 comma 8 L. 488/99;
- Di avere fatto richiesta di fruizione dell'assegno di maternità erogato dall'INPS in base all'art. 49 comma 8 L. 488/99;
- Di allegare attestazione e Dichiarazione Sostitutiva Unica per la richiesta di prestazioni sociali agevolate (Dichiarazione I.S.E.E.) in corso di validità.

E A TAL FINE CHIEDE

- che le/gli sia concesso **l'assegno di maternità** previsto dall'art. 66 della L. 448/98.

CHIEDE inoltre che tale assegno venga corrisposto tramite una delle seguenti modalità di accredito:

- Bonifico Bancario/Postale (**completare tutti i dati richiesti**)

Banca/Posta _____ Filiale _____

IBAN [REDACTED]

Sono a conoscenza che:

- i dati raccolti nella presente domanda di iscrizione sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di Baricella in applicazione del D. Lgs. 196/2003 (Tutela della privacy) e delle normative inerenti l'accesso e la frequenza ai servizi sociali;
- i dati saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati e potranno essere comunicati ad altri settori dell'Amministrazione comunale e, in forma aggregata, a istituti pubblici sempre nell'ambito delle funzioni istituzionali;
- il titolare della banca dati è il legale rappresentante dell'Amministrazione Comunale di Baricella , con sede presso il Comune di Baricella, Via Roma, 76 – Baricella;
- in relazione al trattamento dei dati potrà esercitare i diritti previsti dal D. Lgs. 196/2003.

Baricella, lì _____

Il Dichiarante

IN CASO DI INVIO PER POSTA, FAX O TRAMITE ALTRA PERSONA ai sensi art. 38 comma 3 del DPR 445/2000 si allega copia del documento di identità del sottoscrittore.