RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'

(Art. 66, Legge n. 448/1998 e s.m.i. – Art.74 D. Lgs. 151/01)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ RESA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000 N. 445

La sottoscritta.....nata a Prov.
o Stato estero.....il.....residente a..... Prov.
in Via n. CAP. tel.
cod. fisc. cell.....
e-mail:

➤ in qualità di madre di:

- cognome e nome nato/a il
- cognome e nome nato/a il
- cognome e nome nato/a il

non affidato/i a terzi o a comunità

➤ in qualità di:

affidataria preadottiva

adottante senza affidamento

di n. minore/i con lei convivente/i, il/i cui nominativo/i non può/possono essere comunicato/i ai sensi dell'art. 28 della Legge n. 184/83

CHIEDE

che le sia concesso l'Assegno di maternità previsto dall'art. 66 della legge n. 448 del 1998 e s.m.i. - Art.74 D. Lgs. 151/01.

A tal fine

DICHIARA

di non aver richiesto e di non aver beneficiato di trattamenti previdenziali o economici a carico dell'INPS, cioè di non aver ricevuto in anticipo dal datore di lavoro in busta paga l'indennità di maternità per l'astensione obbligatoria dal lavoro, per la stessa nascita o per lo stesso ingresso in famiglia del/dei minore/i per cui richiede l'Assegno di Maternità (Art. 66, Legge 448/1998 e s.m.i.- Art.74 D. Lgs. 151/01), e di non aver richiesto e di non aver beneficiato di trattamenti previdenziali o economici a carico di altri enti previdenziali, diversi dall'INPS;

che non richiederà e che non beneficerà di trattamenti previdenziali o economici a carico dell'INPS e che non riceverà dal datore di lavoro in busta paga l'indennità di maternità per l'astensione obbligatoria dal lavoro, per la stessa nascita o per lo stesso ingresso in famiglia del/dei minore/i, per cui richiede l'Assegno di Maternità (Art. 66, Legge 448/1998 e s.m.i.- Art.74 D. Lgs. 151/01) e non richiederà e non beneficerà di trattamenti previdenziali o economici a carico di altri enti previdenziali, diversi dall'INPS;

di non aver richiesto e che non richiederà all'INPS l'Assegno di maternità previsto dall'art. 49, comma 8, della legge n. 488/99;

di avere già richiesto all'INPS l'assegno di maternità previsto dall'art. 49, comma 8, della legge n. 488/99;

Parte da compilare solo in caso di madri che lavorano e che sono beneficiarie di trattamenti previdenziali di maternità inferiori a quelli previsti dell'art. 66, legge n. 448/1998 e s.m.i.

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, legge n. 448/98 e s.m.i.. 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..... (citare l'ente) o anticipata dal datore di lavoro in busta paga, che ammonta a €..... complessivi e quella prevista dell'art. 66, legge n. 448/98 e s.m.i..

La somma corrisposta dall'Ente previdenziale o anticipata dal datore di lavoro in busta paga è certificata con documentazione che si allega alla presente richiesta: SI NO

Parte da compilare solo in caso di richiedenti cittadine non comunitarie

Di essere in possesso di:

- Carta di soggiorno n° rilasciata, ai sensi dell'art. 9 del D. Lgs. n. 286/98 dal Questore di il
- Carta di soggiorno per i familiari del cittadino comunitario n° rilasciata, ai sensi dell'art.10 del D. Lgs. 30/07, dal Questore di il
- Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo n° , rilasciato ai sensi dell'art. 9 del D. Lgs. 3/07, dal Questore di il
- Permesso unico di lavoro n° , rilasciato ai sensi del decreto legislativo n. 40 del 4 marzo 2014, attuativo della direttiva 2011/98/UE, dal Questore di il
- Status di Rifugiato /Asilo Politico o di Protezione Sussidiaria
- Ricevuta della richiesta di Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo / Carta di soggiorno per i familiari del cittadino comunitario / Permesso unico di lavoro n°..... presentata alla Questura di il

Parte da compilare solo se il bambino non è nato in Italia o non è cittadino di uno degli Stati dell'Unione Europea

che il/i minore/inato/i il a..... Stato Estero per il/i quale/i è richiesto l'assegno è/sono iscritto/i sulla carta di soggiorno n rilasciata a..... dal Questore di in data

Allega alla presente domanda la dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare.

Dichiara di essere consapevole di dover comunicare tempestivamente al Comune (tramite i Centri di Assistenza Fiscale) ogni evento che determini la variazione della composizione del nucleo familiare o della situazione economica del nucleo.

In caso di accoglimento della presente richiesta, l'importo spettante dovrà essere accreditato sul seguente conto corrente bancario CODICE IBAN:
Intestato a

Attenzione: il richiedente/tutore deve essere intestatario/contestatario del conto corrente bancario/postale.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Il trattamento dei dati personali da parte dei Comuni, compresi quelli appartenenti alle categorie di cui agli artt. 9 e 10 del Regolamento UE 2016/679 (di seguito, Regolamento UE), per le finalità di riconoscimento ed erogazione del beneficio economico di cui all' art. 74 L. 151/2001, per lo svolgimento delle eventuali altre funzioni istituzionali connesse, è effettuato, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, in osservanza dei presupposti e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE medesimo, dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 e dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, così come modificato e integrato dal predetto D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101.

Il trattamento dei dati personali avverrà mediante l'utilizzo di strumenti informatici, telematici e cartacei, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali le informazioni sono raccolte in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza (artt. da 5 a 11 Regolamento UE) e sarà svolto da dipendenti del Comune, appositamente autorizzati ed istruiti.

Ai fini del riconoscimento dei benefici, il Comune verifica il possesso dei requisiti per l'accesso agli stessi sulla base delle informazioni pertinenti disponibili nei propri archivi e in quelli delle amministrazioni titolari dei dati, attraverso una consultazione telematica; in tale ambito, a titolo esemplificativo, si individuano i collegamenti con l'Anagrafe e con INPS per la verifica ISEE.

Il Comune procede inoltre alla verifica dei requisiti autocertificati in domanda, ai sensi dell'articolo 71 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445.

La mancata fornitura dei dati richiesti può comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti, oltre che, in taluni casi individuati dalla normativa di riferimento, l'applicazione di sanzioni, anche penali.

Nei casi di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE, gli interessati hanno il diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che li riguardano e/o di verificarne l'utilizzo fatto dal Comune.

Gli interessati, inoltre, hanno il diritto di chiedere, nelle forme previste dall'ordinamento, la rettifica dei dati personali inesatti e l'integrazione di quelli incompleti; per le ipotesi previste dal Regolamento UE, fatta salva la speciale disciplina di alcuni trattamenti, possono altresì chiedere la cancellazione dei dati, decorsi i previsti termini di conservazione, o la limitazione del trattamento; l'opposizione al trattamento, per motivi connessi alla situazione particolare dell'interessato, è consentita salvo che sussistano motivi legittimi per la prosecuzione del trattamento.

I contatti che può utilizzare sono: email: info@comune.nole.to.it, telefono: 011.929.9711. Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati: comune.nole@gdpr.nelcomune.it - tel. 0131/182.6681.

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/00. Dichiara altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune e della Guardia di Finanza per verificare la veridicità di quanto dichiarato anche mediante i dati in possesso degli Enti previdenziali e del Ministero della Finanze.

Data _____ Firma _____

Per presa visione del documento informativo relativo all'assegno richiesto.

Data _____ Firma _____

DA COMPILARE SOLO QUALORA LA RICHIESTA SIA PRESENTATA DAL TUTORE:

La presente richiesta è formulata dal sottoscritto per conto del richiedente incapace, in veste di tutore.

Cognome:.....Nome.....

nata/o a..... Prov. o Stato estero.....il

residente aProv. in Via.....

n.....CAP..... cod. fisc.....tel.....