SCADENZA 6 MESI DALLA DATA DEL PARTO

Al Comune di Selargius
Area 1 Politiche Sociali, Pubblica Istruzione, Promozione Culturale e Sportiva

OGGETTO: **RICHIESTA CONCESSIONE ASSEGNO DI MATERNITA'**

La sottoscritta *_____ nata a *_____,

il *_____, residente in Selargius, Via o Piazza *_____, n°*____,

Codice Fiscale * / / / / / / / / / / / / / / / / /

Telefono *_____, in qualità di * _____, del minore *_____,

nato a *_____, il *_____;

CHIEDE

La concessione dell'assegno di maternità ai sensi dell'art. 74 del D.Lgs 26 marzo 2001, n° 151.

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n° 445 e che in caso di dichiarazioni false o non più rispondenti al vero decadrebbe immediatamente dal beneficio acquisito:

DICHIARA (*barrare con una x la voce che interessa)*

❑ di essere cittadina italiana;

❑ di essere cittadina comunitario;

❑ di essere cittadina non comunitaria residente in Italia in possesso della carta di soggiorno di cui all'art.9 del D.lgs 25 luglio 1998, n.286, oggi sostituita dal "permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo" (art.1 del D.Lgs. 8 gennaio 2007, n.3);

❑ di essere cittadina non comunitaria ma in possesso della "carta di soggiorno per i familiari del cittadino comunitario non aventi la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione europea";

❑ di essere cittadina in possesso della "carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro" (artt. 10 e 17 del D.Lgs. 6 febbraio 2007, n.30);

❑ di essere cittadina straniera in possesso dello status di rifugiato politico (art.27 del D.Lgs. 19 novembre 2007, n.251).

❑ di non avere richiesto/che non richiederà e di non avere beneficiato di trattamenti previdenziali 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 minore per cui richiede l'assegno di maternità, e di non avere richiesto e di non avere beneficiato di altri trattamenti 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 l'ingresso ingresso in famiglia del minore, per cui richiede l'assegno di maternità e non richiederà e non beneficerà di trattamenti previdenziali o economici a carico di altri enti previdenziali, diversi dall'INPS;

❑ di non avere richiesto e che non richiederà l'assegno di maternità previsto dall'art. 49, comma 8, della legge 488/99;

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

❑ 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 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.; (*Parte da Compilare solo in caso di madri che lavorano e che sono beneficiarie di trattamenti previdenziali di maternità inferiori a quelli previsti dall'art. 66 , legge n° 448/1988 e s.m.i.;*

Di aver presentato presso il Centro di Assistenza Fiscale _____ o presso la sede INPS di _____ la **dichiarazione sostitutiva unica** valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità, di cui al decreto legislativo 31 marzo 1998, n.109, come modificato dal decreto legislativo 3 maggio 2000, n. 130, e che le è stata rilasciata, in data _____,la relativa **attestazione ISEE con n° prot:_____,** con scadenza il _____**,** da cui risulta che l'indicatore della situazione economica (ISE), relativo ai redditi dell'anno *_____, è pari a € *_____, che il valore dell'ISEE è par a € _____, che la scala di equivalenza è pari a *_____.

Contestualmente si impegna a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione dei dati dichiarati.
Dichiara inoltre di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30.06.2003 n°196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.[1]
Dichiara altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli dal Comune, dall'INPS, dalla Guardia di Finanza, dall'Agenzia delle Entrate, dal Ministero delle Finanze e presso altri enti erogatori per verificare la veridicità di quanto dichiarato anche mediante la consultazione delle banche dati in loro possesso;
Chiede inoltre, a seguito del D.L. 201/2011 che impone alle pubbliche amministrazioni il divieto di effettuare pagamenti in contanti superiori ai 1000,00 euro, che in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite:

❒ Accredito su C/C Bancario n° ❒ Accredito su C/C postale n° ❒ Accredito su libretto postale n°

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

intestato a …….. Istituto di Credito ……. Ag. ……

Via …… n° ……..

Allega:

- ❑ copia del documento d'identità.
- ❑ Copia dell'attestazione ISE

Selargius li_____ Firma[2]

_____

(*) Le voci con l'asterisco sono obbligatoriamente da compilare

[1] **Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante** (Art. 13 Decreto legislativo 30.06.2003 n° 196)
I dati acquisiti con la presente dichiarazione:
- Devono essere forniti per determinare il diritto alla prestazione sociale di cui all'oggetto;
- Sono raccolti dal Comune di Selargius in quanto ente erogatore ed utilizzati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione è resa;
- Sono messi a disposizione dell'INPS per consentire di procedere all'erogazione del beneficio;
- Possono essere comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e alle Amministrazione certificanti per i controlli previsti;

Il dichiarante ha diritto, in ogni momento, di ottenere(art.7 D. lgs 196/2003):
a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando si ha interesse l'integrazione dei dati;
b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

[2] La firma non deve essere autenticata se è apposta in presenza del dipendente addetto o **se la domanda è accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità.**.