Al Comune di Bisignano
Ufficio Prestazioni Sociali
P.zza Collina Castello
87043 BISIGNANO

OGGETTO: *RICHIESTA CONCESSIONE ASSEGNO DI MATERNITÀ AI SENSI DELL'ART. 66 DELLA LEGGE N° 448/1998 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGAZIONI.*

La sottoscritta _____ nata a _____, il _____, Codice Fiscale |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__| residente in questo Comune in Via _____n°_____, tel _____, cittadina □ Italiana, □ Comunitaria, □ Extracomunitaria con soggiorno di lungo periodo (indicare lo stato) _____, in qualità di **madre naturale/affidataria preadottiva/adottiva (depennare la voce che non interessa)**,

C H I E D E

che le venga concesso l'assegno di maternità in misura **intera/ridotta** previsto dell'art. 66 della Legge n° 448/98 e successive modifiche ed integrazioni, per la nascita del/la/dei figli__ _____ avvenuta a _____il ___.___.2014, **(depennare la voce che non interessa);**

D I C H I A R A

che i requisiti e gli stati, che danno titolo alla concessione dell'assegno, elencati nella presente richiesta, sono veritieri;

☐ di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la stessa nascita;

☐ di aver percepito a seguito della nascita di cui sopra, la somma complessiva di € _____da _____, quale prestazione previdenziale inferiore a quella prevista dalle norme vigenti, conseguente all'evento, come risulta dalla dichiarazione del datore di lavoro allegata, che ha corrisposto o che è tenuto a corrispondere il trattamento previdenziale o economico di maternità.

☐ di non aver presentato, Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per lo stesso evento, domanda per l'assegno di cui all'art. 49 della legge 23/12/99 n° 448.

C O M U N I C A (*)

che l'eventuale erogazione dell'assegno dovrà avvenire con la seguente modalità:

☐**contanti se l'importo è inferiore a € 1.000;** ☐ **accredito su conto corrente bancario o postale;** ☐ **accredito su libretto postale;**

COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI – IBAN-

|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__||__|__|__|__| |__|__|__|__||__|__|__|

A L L E G A (*)

- ☐ **dichiarazione sostitutiva unica prevista dall'art. 4, comma 1, del D.Lgs n° 109/98 e successive modificazioni riferita al reddito 2013;**
- ☐ **attestazione della dichiarazione sostitutiva unica prevista dall'art. 4, comma 4, del D.Lgs n° 109/98 e succ. mod. riferita al reddito 2013;**
- ☐ **copia documento di identità;**
- ☐ **copia carta di soggiorno di lungo periodo (permesso di soggiorno illimitato o di lungo periodo);**
- ☐ **copia decreto affidamento o adozione;**
- ☐ **copia dichiarazione del datore di lavoro del trattamento previdenziale o economico adottato;**
- ☐ **la copia della documentazione ISEE è allegata alla richiesta di assegno al nucleo Familiare;**
- ☐ **copia coordinate bancarie;**

(*) Barrare le caselle che interessano.

In osservanza della legge sulla tutela dei dati personali (D.Lgs. 196/2003) si informa che i dati personali, anche di natura sensibile, contenuti nella presente richiesta o nelle dichiarazioni collegate, sono raccolti obbligatoriamente per poter accedere agli assegni. Tali dati saranno trattati solo per i fini connessi all'erogazione degli assegni richiesti. Pertanto tali dati saranno trasmessi dal Comune di Bisignano all'INPS.

Per il trattamento di tali dati il titolare è il Comune di Bisignano ed il Responsabile unico del Procedimento individuato dal Resp. del Settore 2° al cui ufficio si presenta la dichiarazione per la richiesta. Il trattamento dei dati personali richiesti è svolto in base agli art. 65 e 66 della legge 23.12.1998 n. 448, come modificati dalla legge 17.05.1999 n. 144 e dal D.M. 15.07.1999 e successive modifiche ed integrazioni. I dati personali verranno conservati e trattati sia con strumenti informatici che cartacei, nella completa osservanza delle misure di sicurezza previste dalla legge. Chi fornisce i propri dati personali ha diritto alla conoscenza del loro utilizzo, ad ottenerne l'aggiornamento, ad opporsi al loro trattamento (in questo caso si rinuncia agli assegni richiesti) ed a tutto quanto previsto dall'art. 7 del D.Lgs. 169/2003)___

Il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e per dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 26 della legge 4/1/68 n° 15 e s.m.i..

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che il Comune effettuerà controlli direttamente e anche a mezzo della Guardia di Finanza, per verificare la veridicità di quanto dichiarato.

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati sensibili così come sopra indicato necessari al completamento dell'iter procedurale previsto dalla pratica.

Mi impegno a comunicare tempestivamente al comune ogni evento che determini la cessazione del diritto all'attribuzione del beneficio.

Distinti Saluti.

(firma)

Bisignano, lì _____ **_____**