

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

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| residente in questo Comune in

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_, di cittadinanza:  Italiana,  Comunitaria,

Extracomunitaria con soggiorno di lungo periodo (indicare lo stato) \_\_\_\_\_;  
in qualità di **padre esercente la patria potestà/(in mancanza di padre o padre minorenni) madre esercente la patria potestà/ tutore** (depennare la voce che non interessa),

**CHIEDE**

che venga concesso l'assegno di maternità previsto dell'art. 66 della Legge n° 448/98 e successive modifiche ed integrazioni,

in nome e per conto della Sig.ra \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| residente in questo Comune in

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, di cittadinanza:  Italiana,  Comunitaria,  Extracomunitaria con soggiorno

di lungo periodo (indicare lo stato) \_\_\_\_\_, per la nascita

del/la/dei figli \_\_\_\_\_

avvenuta a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.2014 la quale è **minorenne/incapace di intendere o volere**, (depennare la voce che non interessa)

**DICHIARA**

- 1) di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la stessa nascita;
- 2) che i requisiti e gli stati, che danno titolo alla concessione dell'assegno, elencati nella presente richiesta sono veritieri;

**COMUNICA (\*)**

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

- accredito su conto corrente bancario o postale;  accredito su libretto postale;

COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI – IBAN-

|\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_|

**ALLEGATA (\*)**

- 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 copia documento di identità;
- copia carta di soggiorno di lungo periodo (permesso di soggiorno illimitato o di lungo periodo);
- copia decreto assegnazione tutela;
- 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, li \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_