

**COMUNE DI
SAN GIOVANNI IN PERSICETO
Servizi Sociali**

N. _____
(riservato all'ufficio)

PROT. _____

ANNO _____

Assegno di maternità
(ai sensi della legge 448/1998 art. 66 e successive modificazioni)

Richiedente:

COGNOME _____

NOME _____

NOTE:

La sottoscritta _____

nata a _____ il _____

residente a SAN GIOVANNI IN PERSICETO in Via _____ n. _____

C.F. _____ tel. _____

madre del/la bambino/a _____

nato/a a _____ il _____

a) oppure: in affido preadottivo dal _____

b) oppure: in adozione dal _____

Tel. _____ C.F. _____

N.B. il minore nell'ipotesi A e B non deve aver superato i 6 anni di età o per gli affidamenti internazionali la maggiore età

CHIEDE

la concessione dell'assegno di maternità, così come previsto dalla legge 448/1998 e successive modificazioni e integrazioni.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt.46 e 47 del DPR 445/2000 "Testo Unico sulla documentazione amministrativa" e consapevole, in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni delle sanzioni previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e della decadenza dei benefici conseguiti, in base all'art.75 del DPR 445/2000

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- a) di essere cittadina italiana;
- b) di essere cittadina _____ di Paese appartenente all'Unione Europea;
- c) di essere cittadina _____ di Paese non appartenente all'Unione Europea **e di essere in possesso di permesso di soggiorno "CE" per soggiornanti di lungo periodo** (già carta di soggiorno) n. _____ rilasciato da _____ il _____ (per sé e il proprio figlio se non nato in Italia);
- d) di NON essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la stessa nascita;
oppure
- e) di essere beneficiaria di trattamento previdenziale inferiore a quello previsto dalla Legge 448/98 e di ricevere una indennità di maternità pari a € _____ mensili da parte dell'Ente _____ **CHIEDE** pertanto che le venga erogata la quota differenziale;
- f) di avere, con riferimento al nucleo familiare, un valore ISE di € _____ e un valore ISEE di € _____ e che il numero di protocollo INPS-ISEE dell'ultima attestazione valida, rilasciata in data _____, è il _____

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (privacy) , dichiara di essere stato informato:

- a) sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, i quali saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di S.Giovanni in Persiceto secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa;*
- b) che il titolare della banca dati è l'Amministrazione Comunale di S.Giovanni in Persiceto*

data _____

Firma

Allega i seguenti documenti:

- fotocopia permesso di soggiorno “CE” per soggiornanti di lungo periodo (già carta di soggiorno) per sé e per il figlio non nato in Italia ovvero fotocopia della ricevuta di avvenuta richiesta alla Questura di rilascio del permesso “CE”.**

Comunica di volersi avvalere della seguente modalità di pagamento

- bonifico POSTALE su C/C intestato a _____ a

presso la filiale di _____

codice IBAN _____

- bonifico BANCARIO su C/C intestato a _____

presso Istituto di Credito _____

codice IBAN _____

- libretto postale intestato a _____

codice IBAN _____

data _____

Firma

ATTENZIONE:

Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza, occorre allegare, all'istanza medesima, copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.