

DOMANDA ASSEGNO DI MATERNITA'

Art. 74 D.Lgs. 26/3/2001 n. 151

La sottoscritta _____

nata a _____ (prov. _____) il ____/____/____

e residente a Castiglione del Lago in Via _____ n° _____

telefono/ cellulare _____

Codice Fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

CHIEDE

la concessione, per l'anno 2023, dell'**Assegno di Maternità** previsto dell'art. 74 della Legge 26 marzo 2001, n. 151.

Ai fini della presente domanda, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'Art. 71 del DPR 445/00, e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui posso andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt. 75 e 76 del DPR 445/00, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

di essere **cittadina italiana/ comunitaria;**

di essere **cittadina extracomunitaria** in possesso di Permesso di soggiorno di lungo periodo/Carta di soggiorno o della sua richiesta;

di essere madre di n. _____ bambino/i nato/i a _____ il ____/____/____

N.B. in caso di bambino/i in affidamento o in adozione indicare la data di ingresso nella famiglia anagrafica e allegare documentazione relativa all'affidamento/adozione;

di essere beneficiaria di trattamento previdenziale o economico di maternità inferiore a quello previsto dalle norme vigenti per la concessione del beneficio, **per un importo complessivo pari a € _____ come da documentazione allegata;**

di **non** essere beneficiaria, per la stessa nascita, di altri trattamenti economici o previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente;

di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità pari o inferiore a € **19.185,13;**

essere consapevole che il **contributo non potrà essere erogato** se non saranno correttamente indicati gli estremi del conto corrente bancario o postale come richiesto nel presente modulo.

CHIEDE INOLTRE

– 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

NOTE:

- 1) il pagamento di importi superiori a € 1000,00 sarà effettuato solo tramite bonifico su c/c bancario o postale (D.L. 201/2011).
- 2) In caso si opti per accredito su c/c bancario o postale lo stesso deve essere intestato alla richiedente.

- che tutte le comunicazioni relative alla presente domanda siano inviate al seguente indirizzo:

Via _____ n° _____ Comune _____

Indirizzo e-mail/pec _____

ALLEGA

fotocopia del documento di identità;

fotocopia del Permesso di Soggiorno di lungo periodo/Carta di soggiorno (solo per i cittadini di stato extra UE) oppure copia della richiesta di Permesso di soggiorno di lungo periodo/Carta di soggiorno;

-Per i cittadini dei Paesi Tunisia, Algeria, Marocco è sufficiente il permesso di Soggiorno per motivi familiari (Accordi Euromediterranei) -

ulteriori allegati (specificare): _____

INFORMATIVA PRIVACY art. 13 GPR 679/2016

Il trattamento dei dati personali forniti e acquisiti è finalizzato a predisporre l'istruttoria per valutare la sussistenza dei requisiti di accesso alla misura richiesta. I dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici. Il conferimento dei dati personali è necessario per l'istruttoria della pratica la mancata indicazione può comportare la carenza di istruttoria e l'impossibilità di definire la domanda. I suoi dati possono essere comunicati all'INPS, ad altri enti previdenziali, alla Guardia di Finanza, all'Autorità Giudiziaria. I suoi dati non verranno trasferiti verso paesi terzi. Titolare del trattamento è Il COMUNE di Castiglione del Lago. Il Titolare ha nominato un RPD individuato nella Fondazione Logos PA (mail: info@logospa.it) e tratterà i suoi dati avvalendosi anche di responsabili esterni e/o incaricati espressamente individuati. L'informativa completa è visionabile su sito www.comune.castiglione-del-lago.pg.it e presso gli sportelli comunali. L'interessato può esercitare i diritti come previsti dall'art.12 del GDPR/2016 come descritto nell'informativa presente sul sito e disponibile presso il Comune.

Castiglione del Lago, _____

(firma leggibile)