

DOMANDA PER L'EROGAZIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITÀ 2022

Al Sindaco del Comune di Luni

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Provincia _____ il ____|____|____|residente in
via/piazza _____ n. _____
tel. _____ Codice Fiscale _____
indirizzo email _____
in qualità di madre padre (1) affidatario adottante legale rappresentante (2)
 del/la bambino/a (nome e cognome) _____ nato/a il ____|____|____|
a _____

CHIEDE

la concessione dell'assegno di maternità, così come previsto dall'art. 74 del D.Lgs 26/03/01 n.151.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere cittadina italiana o comunitaria
- di essere cittadina non comunitaria residente in Italia in possesso:
- della carta di soggiorno di cui all'art. 9 del D.Lgs. 25/07/98, oggi sostituita con permesso di soggiorno Ce per soggiornanti di lungo periodo (art. 1 D.Lgs. 08/01/2007 n. 3);
- della carta di soggiorno per i familiari del cittadino comunitario non aventi la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- della carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro (Artt. 10 e 17 del D.Lgs. 06/02/2007 n. 30)
- dello status di rifugiato politico (art. 27 del D.Lgs. 19/11/2007, n. 251)
- di non ricevere alcun trattamento economico della maternità;
- di essere beneficiario/a di trattamento economico di maternità inferiore all'importo dell'assegno e che tale trattamento economico è erogato da _____ per l'importo di € _____;
- di aver presentato richiesta di prestazione previdenziale o economica di maternità a _____ (3) e di non aver al momento ricevuto comunicazione in merito al diritto e/o all'ammontare delle prestazioni richieste;
- di aver cessato lo svolgimento della prestazione lavorativa in data _____ datore di lavoro o lavoratore autonomo _____
- qualifica _____

CHIEDE

in caso di accoglimento della presente richiesta, che il contributo economico sia accreditato per mezzo della seguente modalità di pagamento:

- Accredito sul Conto corrente bancario o postale
- accredito su carta di pagamento dotata di codice Iban:

con le seguenti coordinate bancarie o postali:

ISTITUTO BANCARIO												
Filiale:												
COORDINATE BANCARIE (IBAN)												
ID. PAESE		CIN		CODICE ABI				CODICE CAB			N.ro di CONTO CORRENTE	
I	T											

La sottoscritta (nome cognome) _____
dichiara inoltre che il c/c bancario o il c/c postale è :

- intestato a nome della sottoscritta
- cointestato tra la persona richiedente l'assegno di maternità e il sig. (nome e cognome) _____

ALLEGA

- Attestazione Isee riferita all'anno in corso;
- Fotocopia di un documento di identità valido (Carta d'identità, Patente di guida, Carta di soggiorno);
- Nel caso di cittadini extracomunitari è necessario produrre copia del Permesso di Soggiorno di lungo periodo / carta di soggiorno (in questo caso, tuttavia, l'erogazione del contributo avrà luogo dal momento che sarà prodotto il Permesso di Soggiorno per il lungo periodo /carta di soggiorno)
- In caso di separazione: copia della sentenza di separazione, anche se la madre non convive più con l'ex marito.

Data

Firma leggibile

NOTE

- (1) In caso di abbandono da parte della madre o di affidamento esclusivo al padre.
- (2) Nel caso di incapacità di agire dell'avente diritto all'assegno

SI DICHIARA INOLTRE

- Che quanto espresso nella presente è vero ed accertabile ai sensi dell'art. 43 del D.P.R.28/12/2000 n. 445, ovvero documentabile su richiesta dell'Amministrazione Comunale, e di essere consapevole che ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R.. "Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia."
- Di essere consapevole che sui dati contenuti nella presente dichiarazione potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R. e che, fermo restando le conseguenze penali richiamate, qualora dagli esiti effettuati emerga la non veridicità del contenuto della

dichiarazione, il dichiarante decadrà dalla fruizione del servizio conseguito in base alla dichiarazione non veritiera.

FIRMA DELLA DICHIARANTE

Informativa ex artt. 12 e s.s del Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2916, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.luni.sp.it/it-it/privacy , accedendo alla sezione privacy.

Il titolare del trattamento è il **Comune di Luni**.