

Domanda di assegno per maternità

Al Sindaco
del Comune di Poggiardo
Via Aldo Moro, 1
73037 Poggiardo (Le)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a a _____ Provincia ____ il ____|____|_____
residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____
tel. _____ Cell. _____ EMAIL _____
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
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. 26/3/01 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 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 ⁽³⁾ _____ 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 ____|____|_____.

CHIEDE

in caso di assegnazione del contributo economico, che il pagamento sia effettuato con la seguente modalità:

- accredito sul Libretto postale
- accredito sul Conto corrente postale
- accredito sul Conto corrente bancario

con le seguenti coordinate bancarie o postali:

Istituto Bancario														
Filiale														
COORDINATE (IBAN - BBAN)														
ID. PAESE		CIN	Codice ABI				Codice CAB				Numero di CONTO CORRENTE			
Intestatario conto														

DICHIARA

altresì che il c/c bancario, il libretto postale o il c/c postale è:

- intestato a nome della sottoscritta
- cointestato tra la persona richiedente l'Assegno maternità e il sig./la signora _____.

ALLEGA

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- Attestazione ISEE riferita all'anno in corso;
- Per le cittadine extracomunitarie, fotocopia di uno dei seguenti titoli di soggiorno:
 - Permesso di Soggiorno CE Unico per Lavoro o con Autorizzazione al Lavoro
 - Permesso di Soggiorno CE per lungo soggiornanti (ex Carta di Soggiorno)
 - Permesso di Soggiorno CE di Protezione Sussidiaria o titolare di Status di Rifugiato Politico
- Per le cittadine di Tunisia, Marocco, Algeria e Turchia, in base agli Accordi Euro-Mediterranei stipulati con la Comunità Europea, è sufficiente produrre la fotocopia del Permesso di Soggiorno per motivi familiari oppure la fotocopia di un Permesso di Soggiorno avente durata almeno biennale;
- In caso di separazione: copia della sentenza di separazione, anche se la madre non convive più con l'ex marito;
- Modello SR163 Richiesta di pagamento delle prestazioni a sostegno del reddito

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 30/06/2003 N. 196

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30/06/2003 n. 196 e del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati (GDPR), si informa che i dati dichiarati sul presente modello sono strettamente correlati al procedimento amministrativo per cui sono stati prodotti e, pertanto, la loro mancata produzione impedisce l'avvio o la conclusione dello stesso. Gli stessi dati potranno essere utilizzati esclusivamente dall'Amministrazione procedente e dalle altre Amministrazioni aventi titolo. Il titolare del trattamento è il Responsabile del Servizio Politiche Sociali, che acquisisce la presente dichiarazione. Presso lo stesso Servizio potranno essere esercitati i diritti di cui all'Art. 7 del D. Lgs. sopra richiamato.

Data

Firma leggibile

N.B. L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, comma1, D.P.R. 445/2000).

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.
(3) Specificare l'Ente o il soggetto erogatore.

Modalità di presentazione della domanda:

- consegnata a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Poggiardo - Via Aldo Moro, 1
- inviata tramite PEC (Posta Elettronica Certificata) all'indirizzo: protocollo.comune.poggiardo@pec.rupar.puglia.it.