

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

COMUNE DI CASTELLANETA

RICHIESTA ASSEGNO DI MATERNITÀ _ ANNO 2023

(LEGGE N. 448 ART. 66 DEL 23/12/98)

(DICHIARAZIONE RILASCIATA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000)

LA SOTTOSCRITTA _____

C H I E D E

L'INTERVENTO PREVISTO DALLA LEGGE 448/98 ART. 66, PER LA NASCITA DEL FIGLIO MINORE, GENERALIZZATO SUCCESSIVAMENTE, ESSENDONE IL MINORE NATURALE, PRE-ADOTTIVO, ADOTTIVO, CONVIVENTE NELLO STESSO NUCLEO ANAGRAFICO:

COGNOME		
NOME		
DATA DI NASCITA		
LUOGO DI NASCITA		
NUMERO DI TELEFONO/CELLULARE		

D I C H I A R A

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000, DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ CHE SI ASSUME AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DECRETO:

CHE NON È BENEFICIARIA DI TRATTAMENTI PREVIDENZIALI DI MATERNITÀ A CARICO DELL'INPS O DI ALTRO ENTE PREVIDENZIALE PER LO STESSO EVENTO;

CHE È BENEFICIARIA DI TRATTAMENTI PREVIDENZIALI INFERIORI A QUELLI PREVISTI DALL'ART. 66 DELLASUINDICATA L.448/98;

PER IL RICONOSCIMENTO DELLA QUOTA DIFFERENZIALE, DI CUI ALL'ART. 66 COMMA 3 DELLA LEGGE È CONSAPEVOLE CHE DEVE PRESENTARE, A NORMA DEL DPR 445/2000 UNA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLA SOMMA COMPLESSIVAMENTE EROGATA DALL'ENTE CHE HA CORRISPOSTO LA PRENOTAZIONE PREVIDENZIALE, OVVERO UNA DICHIARAZIONE DELL'ENTE MEDESIMO.

DI ESSERE A CONOSCENZA CHE LA DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA ENTRO SEI MESI DALLA DATA DI PARTO. DI ALLEGARE ATTESTAZIONE ISEE (**IMPORTO MENSILE PER ASSEGNO DI MATERNITÀ EROGATO PER LE NASCITE € 383,46; ISEE MAX 19.185,13**).

CASTELLANETA, LI _____ FIRMA _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ E MODELLO ISEE IN CORSO DI VALIDITA'

NOTA: PER LE CITTADINE EXTRACOMUNITARIE VA ALLEGATO IL PERMESSO DI SOGGIORNO DI LUNGO PERIODO O A TEMPO ILLIMITATO (EX CARTA DI SOGGIORNO ART. 9 D.LGS. 286/98)

DICHIARAZIONE DEI PROPRI DATI PERSONALI PARTICOLARI

COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
CITTADINANZA	
COGNOME E NOME (FIGLIO)	
LUOGO E DATA DI NASCITA	

CHE IL PROPRIO STATO CIVILE È:

☐ CONIUGATO/A	☐ CELIBE/NUBILE
☐ SEPARATO/DIVORZIATO	☐ VEDOVO/A

CHE IL PADRE DEL MINORE È IL SIGNOR

COMUNICA I SEGUENTI DATI BANCARI/POSTALI PER IL PAGAMENTO DELL'ASSEGNO RICHIESTO:

IBAN

[illegible]

(D.L.201/2011 ALLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI E' VIETATO IL PAGAMENTO IN CONTANTI PER GLI IMPORTI SUPERIORI A € 1.000.00)

CONTO CORRENTE INTESTATO A

AUTORIZZA

AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679, AI FINI DELLO SVOLGIMENTO DEL PROCEDIMENTO RICHIESTO. A TAL FINE È INFORMATA CHE I DATI TRATTATI VERRANNO TRASMESSI ALL'INPS PER L'EROGAZIONE DELLA PROVVIDENZE SPETTANTI OVVERO AGLI ALTRI INCARICATI DEL TRATTAMENTO. PER IL COMUNE IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO PER LA PERSONA E LA FAMIGLIA È IL DIRIGENTE SERVIZI SOCIALI NONCHÉ I COLLABORATORI DELL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI.

È CONSAPEVOLE CHE LA PRESENTAZIONE DI DOCUMENTAZIONE FALSA, CONTRAFFATTA O DI FALSE ATTESTAZIONI A SOSTEGNO DELLA DOMANDA COMPORTA AUTOMATICAMENTE, OLTRE ALLE RELATIVE RESPONSABILITÀ PENALI, L'INAMMISSIBILITÀ DELLA DOMANDA.

IL COMUNE SI RISERVA LA FACOLTÀ DI TRASMETTERE I SUOI DATI ALLA GUARDIA DI FINANZA AI SENSI DELL'ART. 2 DEL D.LGS. 68/2001

HA PRESO VISIONE DELLA NOTA INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 IN MATERIA DI TUTELA DEI DATI PERSONALI.

CASTELLANETA, LI	FIRMA
------------------	-------