

Domanda di assegno di maternità

(ai sensi dell'articolo 74 D.lgs 26 marzo 2001, n. 151)

Al Presidente DELL'UNIONE DEI COMUNI DELLA VALDERA

0	1	0	3	0	0	5	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Il/la sottoscritto/a :

Cognome _____ nome _____

nato/a a _____ Provincia _____ il ____|____|____|

residente a _____

in via/piazza _____ n. _____ tel. _____

cellulare _____ e mail _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di:

<input type="radio"/>	madre
<input type="radio"/>	padre <i>(scegliere questa opzione se la madre è deceduta oppure è minorenn)</i>
<input type="radio"/>	tutore ovvero legale rappresentante di _____, <i>(scegliere questa opzione se la madre è minore di età e non ricorrono le condizioni di cui al punto precedente, p. es. perché il padre è minorenne oppure quando non vi sia il padre)</i>
<input type="radio"/>	affidatario
<input type="radio"/>	adottante

del bambino/i (cognome e nome) _____ nato/i il ____|____|____|

CHIEDE

(barrare l'ipotesi che ricorre)

<input type="radio"/>	La concessione dell'Assegno di Maternità in misura intera.
<input type="radio"/>	La concessione dell'Assegno di Maternità per la quota differenziale (scegliere questa opzione se l'indennità percepita per i cinque mesi di astensione obbligatoria non supera l'importo dell'Assegno di Maternità).

DICHIARA

<input type="radio"/>	Di essere cittadina italiana o comunitaria
<input type="radio"/>	Di essere cittadina extracomunitaria, titolare del presente permesso di soggiorno come previsto dalla delibera della Giunta dell'Unione Valdera n. 13 del 04/03/2016 ovvero di avere presentato istanza al Questore di _____ in data _____ per la richiesta di rinnovo e di impegnarmi a presentare il titolo di soggiorno rinnovato per la conclusione del procedimento,
<input type="radio"/>	Di essere cittadina straniera in possesso dello status di rifugiato politico e di protezione sussidiaria (Ar. 27 del D. Lgs. 19 novembre 2007, n. 251)
<input type="radio"/>	Di non aver beneficiato di alcuna forma di tutela economica della maternità dall'Inps o dal datore di lavoro per lo stesso evento;
<input type="radio"/>	Di aver beneficiato di trattamento previdenziali di maternità a carico dell'Inps o del datore di lavoro per un importo pari a € _____

REQUISITI ECONOMICI DEL NUCLEO FAMILIARE

- Numero componenti nucleo familiare (come definito ai fini ISEE)
- Attestazione ISEE rilasciata in data
- **Indicatore situazione economica (ISE)** _____ - €
- **Indicatore situazione economica equivalente (ISEE)** _____ - €
- **Indicatore scala equivalenza (ISEE)** -

MODALITA' DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

(spuntare una ed una sola scelta)

<input type="radio"/>	Assegno spedito al recapito del richiedente <i>(nel caso di importo uguale e/o inferiore € 999.99 ai sensi del D.L. 201/2011)</i>
-----------------------	--

Bonifico sul seguente conto corrente (il conto corrente deve essere intestato oppure cointestato al richiedente la prestazione sociale)

<input type="radio"/>	ISTITUTO BANCARIO:																																	
	COORDINATE BANCARIE (IBAN)																																	
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td> </tr> </table>																																	

ALLEGA ALLA DOMANDA:

- Copia del documento d'identità del firmatario (*da presentare qualora la firma dell'intestatario non venga apposta alla presenza dell'addetto incaricato a ricevere la pratica*)
- Copia del permesso di soggiorno CE in corso di validità per soggiornanti di lungo periodo o status di rifugiato politico e/o di protezione sussidiaria

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver letto integralmente il presente modulo composto da n. 2 pagine.

Che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati.

Che l'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, comma 1 D.P.R. 445/2000).

445/2000).

Data

Firma leggibile

spazio riservato all'ufficio

A norma dell'art.38, D.P.R. 28.12.2000 n.445, la presente richiesta (e le dichiarazioni in essa contenute):

- è stata sottoscritta dall'interessato in mia presenza;
- non è stata sottoscritta dall'interessato in mia presenza ed è stata presentata unitamente alla copia di un documento di identità del dichiarante;
- è pervenuta a mezzo posta o per via telematica, ovvero è stata presentata da altro incaricato, con allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

Data

Firma del dipendente addetto a ricevere la documentazione

Informativa Privacy ai sensi degli art. 13 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679

Informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'erogazione di Assegno al nucleo Familiare con almeno tre figli minori .I dati raccolti sono comunicati a Inps

Il Titolare del trattamento è l'Unione dei Comuni della Valdera Via Brigate Partigiane n. 4, Pontedera.

Il Responsabile del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti è Simonetta Radi 0587/ 299564

Il Responsabile della protezione dei dati è la Ditta SI.QU.AM. s.r.l contattabile tramite mail all'indirizzo:

rpd@unione.valdera.pi.it

Per informativa integrale visitare la sezione "Protezione dei dati personali" sul sito dell'Unione Valdera al link diretto:

<http://www.unione.valdera.pi.it/protezione-dati-personali/3117>