

DOMANDA PER CONCESSIONE DI ASSEGNO DI MATERNITÀ

(art. 66, Legge 23/12/1998, n. 448 e successive modificazioni)

AL COMUNE DI TODI
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
Piazza del Popolo, 29/30
06059 Todi (PG)
Fax 075 8943862 – 075 8956595
Pec comune.todi@postacert.umbria.it

La sottoscritta (cognome e nome) _____

nata a _____ (Prov _____) il ____/____/____

residente a TODI (PG) in Via _____ n. _____

C.F. _____ Telefono _____

in qualità di madre del/i minore/i _____

nato/i a _____ il ____/____/____

Vista la Deliberazione di Consiglio Comunale n. 26 del 24.03.2018 con cui è stato approvato il Regolamento per l'applicazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) in applicazione del DPCM n. 159 del 05.12.2013;

CHIEDE

- La concessione dell'assegno di **maternità**;

Consapevole delle sanzioni amministrative e penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, cui può andare incontro in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci, ed in tal senso ammonito ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo decreto;

DICHIARA

- di non aver presentato domanda presso altri comuni;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Todi ogni evento che determini la variazione dei dati relativi al nucleo familiare;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà eseguire opportuni controlli e al contempo negare il beneficio o comunque revocarlo se già precedentemente concesso;
- di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità del valore di € _____ rilasciato il _____;

(per quanto segue, barrare solo la situazione corrispondente a quella effettiva)

- di essere cittadina italiana o di un Paese dell'unione Europea;
oppure
- di essere cittadina di Paesi che non aderiscono all'Unione Europea in regola con le vigenti norme in materia di immigrazione (allegare permesso di soggiorno o carta di soggiorno e le certificazioni richieste dall'art. 5 del Regolamento Comunale per l'applicazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE));
- cittadina extracomunitaria in possesso dello status di rifugiata politica o di protezione sussidiaria;
- di non aver presentato** alcuna richiesta all'INPS (o ad altro ente previdenziale) per l'ottenimento del trattamento previdenziale di maternità;

di essere beneficiaria di trattamento previdenziale di maternità erogata dall'ente _____
per l'importo complessivo pari a € _____ ;

Al riguardo si allegano:

- Copia del documento d'identità in corso di validità;
- Informativa privacy;
- Copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno;
- Copia delle certificazioni richieste dall'art. 5 del Regolamento Comunale per l'applicazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE).

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'espletamento delle procedure relative all'istanza presentata; il trattamento dei dati verrà effettuato nel rispetto del Regolamento U.E. 679/2016 e del D. Lgs. n. 196/2003 in quanto compatibile. L'interessato può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo in quanto compatibile con il Regolamento U.E. 679/2016. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Todi nella persona del proprio legale rappresentante.

(luogo e data) _____ FIRMA _____

A seguito della D.L. 201/2011, il pagamento di importi superiori ad € 1000,00 sarà effettuato solo tramite bonifico su c/c bancario o postale:

indicare codice IBAN _____