COMUNE DI MODICA

I X SETTORE – I SEZIONE SERVIZI SOCIALI UFFICIO ERP

- Per l' Anno 201__ la scadenza è entro i sei mesi dalla nascita –

Domanda per la concessione dell'Assegno di Maternità

Art. 74 del D.L.GS 26/03/2001, n. 151 (ex art. 66 legge n. 448 del 23/12/1998)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(artt. 38, 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

_l_ sottoscritta/o _____

nata/o a _____ (prov. _____) il _____/_____/_____

Codice Fiscale _____ stato civile _____

Residente a Modica in Via _____ n. _____

Recapito postale _____ telefono (obbligatorio) _____

Consapevole delle conseguenze e responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dalle leggi penali in materia (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) e delle conseguente decadenza dei benefici eventualmente con seguiti, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- ☐ di essere residente nel Comune di Modica alla data di presentazione della domanda ed effettivamente convivente con il minore;
- ☐ di essere cittadina/o italiana/o;
- ☐ di essere cittadina/o comunitaria/o in possesso del certificato anagrafico di residenza e soggiorno n. rilasciato in data;
- ☐ di essere cittadina/o extracomunitaria/o in possesso del permesso di soggiorno CE di lungo periodo (ex Carta di Soggiorno) oppure di soggiorno di familiare di cittadino dell'Unione (o italiano) oppure Carta di Soggiorno permanente art. 10 e 17 D.Lgs. 30/2007 n. _____ rilasciato in data _____, in tale ipotesi anche il figlio che non sia nato in Italia o no risulti cittadino di un o stato dell'Unione Europea, deve essere in possesso di analogo permesso;
- ☐ di essere madre del/della bambino/a: (cognome) _____ (nome) _____ (luogo e data di nascita) _____;
- ☐ di non aver presentato per il medesimo evento, domanda per l'assegno di maternità a carico dello Stato, di cui all'art. 74 del D.Lgs. 151/2001 (assegno questo istituito dall'art. 49 della Legge n. 448/99);
- ☐ di non beneficiare di trattamento previdenziale di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente Previdenziale;
- ☐ di beneficare di tratta,mento previdenziale di maternità a carico dell'INPS o altro Ente Previdenziale, per la nascita del predetto figlio per un importo di € _____ mensili per n° _____ mensilità;

CHIEDE

Di beneficiare dell'Assegno di Maternità. In caso di accoglimento della domanda , chiede che il relativo pagamento avvenga con le seguenti modalità:

☐ Libretto Postale ☐ Accredito su C/C Bancario ☐ Accredito su C/C postale

A seguito del D.L. 201/2011 che impone alla pubbliche amministrazioni il divieto di effettuare pagamenti in contanti superiori ai 1000 euro, si precisa che: il richiedente per l'accredito deve essere intestatario o cointestatario di C/C bancario, C/C postale o libretto postale.

ALLEGA

- ☐ fotocopia della certificazione ISE completa di Dichiarazione sostitutiva unica, resa ai sensi del D.Lgs. 109/98 e succ. mod., riferita all'anno precedente quello di richiesta del beneficio, di entrambi i genitori, o della madre o del padre se unico genitore;
- ☐ fotocopia di un documento di identità valido;
- ☐ fotocopia dei permessi o carte di soggiorno, se extracomunitari, di entrambi i genitori ovvero alla madre se unico genitore;
- ☐ fotocopia del permesso o carta di soggiorno, se extracomunitari, del bambino;

fotocopia del CODICE IBAN (obbligatorio) ;

- ☐ fotocopia del Codice Fiscale.

La/il sottoscritta/o si impegna a comunicare tempestivamente ogni modifica della composizione del nucleo familiare o della situazione economica patrimoniale, che comporti un cambiamento nella posizione ai fini del diritto di assegno di maternità.

Modica lì _____ Firma leggibile _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e invitata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio protocollo del Comune di Modica .

Trattamento dei dati personali

La/il dichiarante è informata/o che il trattamento dei dati personali forniti avviene nel rispetto di quanto sancito dall'art. 13 del D.L.gs 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".
In particolare i dati forniti saranno raccolti presso l'Amministrazione Comunale per le finalità di gestione del presente procedimento e saranno trattai anche in forma automatizzata.
Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del buon esito del procedimento.
I dati forniti potranno essere comunicati unicamente alle Amministrazioni Pubbliche per fini istituzionali.
L'interessato è titolare dei diritti di agli artt. 7, 8, 9 e 10 del citato Decreto Legislativo, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, l'aggiornamento, la rettifica, ovvero quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati, nonché il diritto di cancellare i dati erronei incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge e di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.
Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Modica.
Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile P. O..
Incaricata del trattamento dei dati e responsabile del procedimento è la Sig.ra Maria Ornella Giannì.
La documentazione inerente il procedimento sarà raccolta presso l'Ufficio ERP dei Servizi Sociali del Comune di Modica – (Palazzo Campailla) di Via Albanese – cell. 335/7878749.

Modica lì _____ firma leggibile _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e invitata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio protocollo del Comune di Modica .