

COMUNE DI ANZIO

Servizi Sociali

DOMANDA DI ASSEGNO MATERNITA' ANNO 2020

(ai sensi del D.P.C.M. 21 dicembre 2000 n. 452 e dall'articolo 74 D.lgs 26 marzo 2001, n. 151)

Il/la Sottoscritto/a, **Cognome** _____ **Nome** _____

Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ **Prov.** _____ **il** ____/____/____

Residente a _____ **Prov.** _____

In Via/Piazza _____ **n.** _____ **tel.** _____

e.mail _____

IN QUALITA' DI

- Madre**
- altro** _____ (scegliere questa opzione solo nei casi particolari previsti dalla normativa vigente)

Del Minore: Cognome _____ **Nome** _____ **Nato il** _____ ;

(la domanda deve essere presentata nel termine perentorio di sei mesi dall'evento)

CHIEDE

<input type="radio"/>	Assegno di Maternita' in misura intera.
<input type="radio"/>	Assegno di Maternita' per la quota differenziale (scegliere questa opzione se l'indennità percepita per i cinque mesi di astensione obbligatoria, inclusi gli eventuali periodi di interdizione dal lavoro (anche antecedenti alla nascita) disposti dai Servizi Ispettivi delle Direzioni Provinciali del Lavoro, non supera l'importo dell'Assegno di Maternità).

A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445,

DICHIARA:

- ✓ Di non aver presentato altra domanda di assegno di maternità per lo stesso evento in questo e/o in altro Comune e/o Ente previdenziale;
- ✓ Di essere residente nel territorio dello Stato Italiano al momento della nascita del figlio;
- ✓ Di essere iscritto, alla data odierna, nell'Anagrafe della Popolazione Residente del Comune di Anzio.

PRESTAZIONI SOCIALI INPS – Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione	
<input type="radio"/>	Di non essere beneficiario di trattamenti previdenziali di maternità per l'astensione obbligatoria a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per lo stesso evento;
<input type="radio"/>	Di essere beneficiario di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'Inps o di altro ente previdenziale per un importo complessivo per i mesi di astensione obbligatoria dal lavoro pari ad € _____;

CITTADINANZA – Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione	
<input type="radio"/>	Di essere cittadino italiano
<input type="radio"/>	Di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea, regolarmente soggiornante
<input type="radio"/>	Di essere cittadino extracomunitario in possesso del Permesso di Soggiorno CE per <u>Soggiornanti di lungo periodo</u> (ex Carta di Soggiorno), o titolare di Carta di Soggiorno per familiari di cittadini UE, ovvero di averne presentato istanza al Questore di _____ in data _____ <u>P.S. tale documentazione si allega in parte integrante alla presente richiesta</u>

REQUISITI ECONOMICI DEL NUCLEO FAMILIARE
ATTESTAZIONE ISEE PER LE PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE AI MINORENNI O A FAMIGLIE CON MINORENNI

- ✓ Che il codice fiscale del dichiarante ISEE -
- ✓ Che l'attestazione ISEE rilasciata in data / / con scadenza in data / /
- ✓ Che l'Indicatore situazione economica equivalente (ISEE) - €

MODALITA' DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO *Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione*

<input type="radio"/>	Assegno spedito al recapito indicato nella domanda (possibile solo nel caso di importo uguale e/o inferiore ad € 999,99 ai sensi del D.L. 201/2011)
<input type="radio"/>	Bonifico sul c/c bancario o postale con IBAN _____ (il c/c deve essere intestato oppure cointestato al richiedente la prestazione)
<input type="radio"/>	Bonifico sul Libretto Postale con IBAN _____ (il c/c deve essere intestato oppure cointestato al richiedente la prestazione)

DICHIARA INOLTRE:

- ✓ Di aver preso visione dell'opuscolo informativo relativo al contributo richiesto e di essere consapevole di quanto ivi stabilito;
- ✓ Che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. già citato, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe);
- ✓ Che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- ✓ Di essere a conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nella normativa vigente, impegnandosi a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire in sede di accertamento tecnico e/o richiesta di esibizione documentale, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti;
- ✓ Che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati;
- ✓ Di essere consapevole che il Comune di Anzio può utilizzare i dati contenuti ed allegati alla presente richiesta esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione così come indicato nell'informativa riportata in calce alla presente domanda (D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101).

A TAL FINE ALLEGA:

- **Copia fotostatica del documento d'identità del richiedente il contributo;**
- **Dichiarazione Sostitutiva Unica e relativa ATTESTAZIONE ISEE PER LE PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE AI MINORENNI O A FAMIGLIE CON MINORENNI in corso di validità;**
- Eventuale copia del **permesso CE** per soggiornanti lungo periodo, o della **carta di soggiorno**.

Anzio, li _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

INFORMATIVA PRIVACY artt.13 e 14 GDPR 679/16: I dati personali trattati dal Settore dei Servizi Sociali del Comune di Anzio sono raccolti per finalità di concessione del contributo richiesto e per la verifica dei dati dichiarati. I dati personali sono acquisiti direttamente da soggetti pubblici e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici.

Titolare del trattamento è il **COMUNE DI ANZIO**, piazza Cesare Battisti n.°25, 00042 Anzio (RM), avvalendosi anche di responsabili esterni e/o designati espressamente individuati. I dati possono essere comunicati nell'ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi, nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti.

L'informativa completa è visionabile sul sito www.comune.anzio.roma.it e c/o la sede dell'ufficio dei Servizi Sociali.
Letto, approvato e sottoscritto

Anzio, li _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)