

**RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI
MATERNITA'**

(Art. 66, Legge n. 448/1998 e s.m.i.)

Al comune di
ARMENTO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' RESA AI SENSI
DELL'ART. 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000 N. 445.**

Il/La Sottoscritto/a
Nato/a Prov..... Il
Residente a Prov.
In Via n. CAP.
N.tel. cod fisc.

> in qualità di Di:

- cognome e nome.....nato/a il.....A.....Cf.
 - cognome e nome..... nato/a il.....A.....Cf.
 - cognome e nome.....nato/a il.....A.....Cf.
 - cognome e nome.....nato/a il.....A.....Cf.
- con lui/lei conviventi e non affidato/i a terzi o comunità

⇒ in qualità di.....

- affidatario/a preadottivo/a
- adottante senza affidamento

di n. minore/i con lui/lei conviventi, il/i cui nominativo/i non può/possono essere comunicato/i
ai sensi dell'art. 28 della Legge n. 184/83

CHIEDE

che gli/le sia concesso l'assegno DI MATERNITA' previsto dall'art. 66 della legge n.448 del 1998 e
s.m.i.. A tal fine

DICHIARA

di non aver beneficiato e che non beneficerà, per la stessa nascita o per lo stesso ingresso
del/dei minore/i nella famiglia, di trattamenti previdenziali o economici di maternità a carico
dell' INPS o di altro ente previdenziale

di non avere di avere richiesto all' INPS l'assegno di maternità previsto dall'art. 49, comma 8
della legge n. 488/99

Parte da compilare solo in casi di madri che lavorano e che sono beneficiarie di trattamenti
Previdenziali di maternità inferiori a quelli previsti dall'art. 66, legge n.448/1998 e s.m.i.

di essere beneficiaria di trattamenti previdenziali a economici di maternità a carico dell' INPS o
di altro ente previdenziale per un importo inferiore a quello previsto dall'art. 66, legge n. 448/98 e
s.m.i. e chiede, quindi, che le sia concessa la differenza tra la somma che ha percepito a titolo di
trattamento previdenziale o economico a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale,
(citare l'ente)

che ammonta a € complessivi e quella prevista dall'art. 66, legge n.448 e s.m.i. .

La somma corrisposta dall'Ente previdenziale è certificata con documentazione che si allega alla
presente richiesta; SI NO

Parte da compilare solo in caso di richiedenti cittadine non comunitarie

di essere in possesso di carta di soggiorno n. _____
rilasciata, ai sensi dell'art. 9 del D. Lgs. N. 286/98,
dal Questore di _____ in data _____

Parte da compilare solo se il bambino non è nato in Italia o non è cittadino di uno degli Stati dell'Unione Europea

che il/i minore/i _____
nato/i _____ a _____ Stato Estero
per il/i quale/i è richiesto l'assegno è/sono iscritto/i sulla carta di soggiorno n. _____
rilasciata a _____ dal Questore di _____
in data _____

allega alla presente domanda di dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare.

Dichiara di essere consapevole di dover comunicare tempestivamente al Comune (tramite i Centri di Assistenza Fiscale) ogni evento che determini la variazione della composizione del nucleo familiare o della situazione economica del nucleo.

documenti da allegare:

1. Carta di identità in corso di validità
2. Isee aggiornato
3. Codice IBAN

In osservanza della legge sulla tutela dei dati personali (Legge n. 675/96 e s.m.i.) s'informa che:
- ai sensi dell'art 10 della legge n. 675/96 e s.m.i., la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato a predisporre l'istruttoria per valutare la sussistenza dei requisiti d'accesso agli assegni richiesti, in base agli artt. 65 e 66 della Legge n. 448/98 e s.m.i.. Tali dati saranno trattati presso il Centro di Assistenza Fiscale dove i cittadini presentano la domanda e l'Ufficio predisposto del Comune a cui viene presentata la richiesta, anche con l'utilizzo di procedure informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, nonché in caso di eventuale comunicazione a terzi;
- il conferimento dei dati è facoltativo, ma necessario ed indispensabile per l'istruttoria della pratica;
- i suoi dati possono essere comunicati all'INPS, ad altri enti previdenziali, alla Guardia di Finanza, all'Autorità Giudiziaria, al Ministero delle Finanze, ad altri settori del Comune che erogano prestazioni a sostegno del reddito e ad altri comuni, in caso di trasferimento del nucleo richiedente;
- la mancata indicazione dei dati può comportare la carenza di istruttoria e l'impossibilità di definire la domanda;
- al nucleo interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 13 della Legge n. 675/96 e s.m.i. e in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di richiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi;
- il titolare del trattamento è il Comune a cui viene presentata la presente richiesta ed il responsabile è il Centro di Assistenza Fiscale al quale si presenta la propria dichiarazione per la richiesta.

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del DPR n.445/00. Dichiara altresì di essere a conoscenza che potranno essere seguiti controlli da parte del Comune e della Guardia di Finanza per verificare la veridicità di quanto dichiarato anche mediante i dati in possesso degli Enti previdenziali e del Ministero delle Finanze.

DATA

FIRMA

DA COMPILARE SOLO QUALORA LA RICHIESTA SIA PRESENTATA DAL TUTORE:

La presente richiesta è formulata dal sottoscritto per conto del richiedente incapace, in veste di tutore.

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a (Comune o stato estero) _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
in Via _____ n. _____ CAP _____
cod. fisc. _____ Tel. _____