



Comune di Bologna



Area Welfare e Promozione del Benessere della Comunità

## Domanda di ASSEGNO DI MATERNITÀ'

(ai sensi della legge 448/1998 art.66 e successive modificazioni – art. 74 D.Lgs. 151/2001)

**Da presentarsi entro 6 mesi dalla data di nascita del minore o dell'ingresso nel nucleo del minore per adozione o per affidamento preadottivo.**

La sottoscritta **COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

**nata a** \_\_\_\_\_ (se cittadina straniera indicare stato estero) **il** \_\_\_\_\_

residente a **BOLOGNA** IN VIA \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

**telefono** \_\_\_\_\_ **indirizzo e-mail:** \_\_\_\_\_

**C.F.** L L L L L L L L L L L L L L L L

madre del bambino/a ( indicare i dati del bambino/a):

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a **BOLOGNA** in Via \_\_\_\_\_

In caso di parto gemellare o plurigemellare, l'assegno spetta per ogni figlio nato. Indicare il nome di ciascun bambino nato.

**L'assegno di maternità viene concesso anche alle madri minorenni o ad altri soggetti quando ricorrono situazioni specifiche. In questi casi inviare mail a [assegni@aspbologna.it](mailto:assegni@aspbologna.it) per maggiori approfondimenti.**

Valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci,

### DICHIARA sotto la propria personale responsabilità

✓ di essere cittadina  italiana  comunitaria  extracomunitaria titolare del seguente permesso di soggiorno (**indicare il tipo di permesso e allegare copia leggibile**) \_\_\_\_\_ o di aver fatto richiesta in data \_\_\_\_\_ del seguente permesso \_\_\_\_\_ (allegare copia Ricevuta Raccomandata per nuovo permesso e copia permesso scaduto). In caso di permesso per: "Assistenza Minori" allegare relativa documentazione del Tribunale dei Minorenni; in caso di "Permesso Umanitario" e per "Casi Speciali" allegare relativa documentazione di rigetto per permesso di "asilo politico" rilasciata dalla Commissione Territoriale del Ministero dell'Interno.

✓ che nei DUE anni precedenti **il parto** :

**non ha svolto attività lavorativa**  **ha svolto attività lavorativa dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_

**Indicare obbligatoriamente una delle tre opzioni, pena il rigetto della domanda:**

**di non aver beneficiato di alcun trattamento economico o previdenziale di maternità** erogata dall'INPS o dal Datore di Lavoro

**di aver già ricevuto a titolo di maternità** un importo pari a € \_\_\_\_\_

**di aver presentato richiesta di contributo** a titolo di maternità presso il seguente Ente \_\_\_\_\_ e di non aver al momento ricevuto comunicazione in merito.

✓ di chiedere, in caso di concessione dell'assegno, che la somma sia corrisposta con bonifico all'**IBAN** di cui si allega copia dattiloscritta

**LA RICHIEDENTE DEVE ESSERE INTESTATARIA O COINTESTATARIA DEL CONTO CORRENTE O LIBRETTO POSTALE E DEVE PRESENTARE COPIA IBAN DATTILOSCRITTA**

di essere in possesso **dell'ATTESTAZIONE ISEE priva di DIFFORMITÀ o OMISSIONI** per prestazioni rivolte a **MINORENNI** valida nell'**anno in corso** che includa il nuovo nato ed entrambi i genitori, salvo non ricorrano le ipotesi di esclusione di uno dei due genitori dall'Attestazione Isee che vanno documentate. In caso di imminente scadenza della presentazione della domanda è possibile procedere con la sola presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica. **Non è necessario presentare copia dell'attestazione Isee, il servizio l'acquisirà direttamente dalla banca dati INPS.**

✓ di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà eseguire opportuni controlli e al contempo negare il beneficio comunque revocarlo se già precedentemente concesso;

**PRESENTAZIONE DOMANDA:**

La domanda va presentata **ESCLUSIVAMENTE** inviando una mail, anche non PEC, al seguente indirizzo [protocollogenerale@pec.comune.bologna.it](mailto:protocollogenerale@pec.comune.bologna.it).

**PER INFORMAZIONI RELATIVAMENTE ALLE COMPILAZIONE E ALL'ESITO ALLA DOMANDA**

inviare una e- mail a [assegni@aspbologna.it](mailto:assegni@aspbologna.it)

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE IN COPIA:**

PERMESSO DI SOGGIORNO VALIDO O SCADUTO CON RICEVUTA DI RINNOVO  
 DOCUMENTAZIONE INERENTE LE IPOTESI DI ESCLUSIONE DI UNO DEI GENITORI IN DICHIARAZIONE ISEE  
 DOCUMENTO D'IDENTITÀ della richiedente  
 **COPIA DATTILOSCRITTA DEL CODICE IBAN**

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, dichiara di essere informato:a) sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, i quali saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Bologna secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa; b) che il titolare della banca dati è il Comune di Bologna con sede in Piazza Maggiore 6

**Indicare un numero di telefono o indirizzo mail, dove poter essere contattati, in caso di necessità:**

**telefono** \_\_\_\_\_ **mail** \_\_\_\_\_

**Data**

**Firma**

**ATTENZIONE:** Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza dell'incaricato al ricevimento della domanda, occorre allegare copia fotostatica di un documento di identità.