

Al Settore Welfare dell'Unione Terre di Pianura  
Comune di \_\_\_\_\_

## **Domanda per la richiesta dell'assegno di maternità (ai sensi dell'art.66 della legge 448/98)**

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

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'** (Artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_

#### **in qualità di:**

- madre**
- padre**
- tutore** con provvedimento n.....del Tribunale di .....
- affidatario/a preadottivo/a** con provvedimento n .....  
del **Tribunale di** .....
- adottante** con provvedimento n .....del Tribunale di .....
- altro** (specificare).....con provvedimento n.....  
del Tribunale di.....

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti, punite dal codice penale e dalle leggi penali in materia ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 DPR 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

#### **DICHIARA**

➤ Di essere

- cittadino/a italiano/a;
- cittadino/a comunitario/a;
- cittadino/a extracomunitario/a 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);

- che il minore è nato in data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (si ricorda che in caso di affidamento preadottivo o di adozione senza affidamento il beneficio può essere concesso se il minore non ha superato 6 anni di età, mentre in caso di affidamento o adozione internazionale se non ha superato la maggiore età);

- che l'inizio della coabitazione del minore è avvenuto in data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (da compilare solo nei casi eccezionali in cui il minore non possa essere iscritto nella famiglia anagrafica dell'affidatario a causa di particolari misure di tutela stabilite nei suoi confronti dall'autorità competente);
  - che l'indirizzo presso il quale devono essere inviate tutte le comunicazioni è il seguente (solo se diverso dalla residenza):

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_

- di non essere beneficiario/a per lo stesso evento di prestazioni previdenziali o economiche di maternità a carico dell'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS) o di altro Ente previdenziale o del proprio datore di lavoro;
  - di essere beneficiaria per lo stesso evento di prestazioni previdenziali o economiche di maternità a carico dell'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS) o di altro Ente previdenziale o del proprio datore di lavoro (indicarne gli estremi): \_\_\_\_\_

Ente Previdenziale/Ragione Sociale del Datore di lavoro: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e che la somma complessivamente spettante o percepita dall'Ente o dal Datore di lavoro è pari a € \_\_\_\_\_

- di non avere fatto richiesta di fruizione dell’assegno di maternità erogato dall’INPS in base all’art. 49 comma 8 L. 488/99;
  - di avere fatto richiesta di fruizione dell’assegno di maternità erogato dall’INPS in base all’art. 49 comma 8 L. 488/99;
  - di allegare attestazione e Dichiarazione Sostitutiva Unica per la richiesta di prestazioni sociali adeguate (Dichiarazione I.S.E.E.) in corso di validità.

## CHIEDE

- che le/gli sia concesso **l'assegno di maternità** previsto dall'art.66 della L.448/98
  - che tale assegno venga corrisposto tramite bonifico bancario/postale presso il  
seguente istituto di credito:

Banca

**Filiale** \_\_\_\_\_

IBAN

Sono a conoscenza che:

- Sono a conoscenza che:

  - i dati raccolti nella presente domanda di iscrizione sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Settore Welfare dell'Unione Terre di Pianura, titolare del trattamento, in applicazione del D. Lgs. 196/2003 (Tutela della privacy) e delle normative inerenti l'accesso e la frequenza ai servizi sociali;
  - i dati saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati e potranno essere comunicati ad altri settori dell'Amministrazione comunale e ad istituti pubblici sempre nell'ambito delle funzioni istituzionali;
  - in relazione al trattamento dei dati potrà esercitare i diritti previsti dal D. Lgs. 196/2003.

11

## Il Dichiarante

**IN CASO DI INVIO PER POSTA, FAX O TRAMITE ALTRA PERSONA ai sensi art. 38 comma 3 del DPR 445/2000 si allega copia del documento di identità del sottoscrittore.**