

## AVVISO

### ASSEGNO DI MATERNITA' DI BASE PER L'ANNO 2013 - Euro 1.672,65

In attuazione dell'articolo n. 74 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n.151 e s.m.i. l'Amministrazione comunale di Ravenna, tramite ASP Azienda Servizi alla Persona Ravenna Cervia Russi, prosegue la raccolta delle domande per l'assegno di maternità di base relative a nascite, affidamenti preadottivi e adozioni senza affidamento che decorrono dal 1° gennaio al 31 dicembre 2013.

Per la concessione dell'assegno occorre che la madre possieda i seguenti requisiti:

- 1) cittadinanza italiana oppure di altro stato appartenente all'Unione Europea, oppure extracomunitaria in possesso di uno dei seguenti titoli:
  - status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria
  - permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo
  - carta di soggiorno permanente
  - carta di soggiorno per familiare di cittadino comunitario
  - carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza comunitaria oppure
  - essere in attesa di rilascio del permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo o delle altre carte di soggiorno suddette (il pagamento è subordinato ad effettivo rilascio);
- 2) residenza e convivenza con il figlio nel territorio del Comune di Ravenna
- 3) assenza di trattamenti di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale per la stessa nascita (alla madre lavoratrice che percepisce una somma complessiva inferiore a Euro 1.672,65 sarà corrisposta la differenza);
- 4) risorse economiche del nucleo familiare (redditi, patrimonio mobiliare e immobiliare) non superiori ai valori dell'Indicatore della situazione economica (ISE), come indicato nella tabella seguente:

Numero Componenti della famiglia	Scala di equivalenza Decreto Legislativo n.109/98 e s.m.i.	Indicatore Situazione Economica (ISE) aggiornamento su Gazzetta Ufficiale n.43 del 20.2.2013
2	1,77	€ 30.339,70
3	2,04	€ 34.873,24
4	2,46	€ 42.196,68
5	2,85	€ 48.822,51
6	3,20	€ 54.750,98
7	3,55	€ 56.393,51
8	3,90	€ 58.085,32

Con scala di equivalenza di valore intermedio (es. 1,97 o 2,24 ecc.) l'ISE sarà riparametrato in senso favorevole alla famiglia

La madre deve presentare l'apposito modulo, compilato in ogni parte, c/o gli Sportelli Sociali dell'ASP aperti nelle diverse sedi territoriali nei giorni e negli orari indicati nel sito [www.aspravennacerviaerussi.it](http://www.aspravennacerviaerussi.it) e nella pagina allegata.

I moduli sono disponibili nello stesso Sportello Sociale ASP o scaricabili dalla home del sito [www.aspravennacerviaerussi.it](http://www.aspravennacerviaerussi.it)  
L'assegno è erogato dall'INPS e sulla veridicità delle informazioni ricevute INPS, Comune e Guardia di Finanza potranno effettuare controlli.

**LA DOMANDA VA PRESENTATA ENTRO SEI MESI DALLA DATA DI NASCITA, AFFIDAMENTO O ADOZIONE DEL BAMBINO**

Ravenna, dicembre 2013

Il Direttore Vicario  
Dott. Raoul Mosconi



# DOMANDA PER ASSEGNO DI MATERNITA' DI BASE

Ai sensi dell'art.66 legge 23.12.1998, n.448, come modificato dall'art.74 decreto legislativo 26.3.2001, n.151, contenente dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà e di certificazioni, rese ai sensi degli artt. 46 e 47, nonché art.3 per i cittadini stranieri UE o extra UE, del D.P.R. 28.12.2000, n.445.

**NASCITA NELL'ANNO 2012 Euro 1.623,95 ---- NASCITA NELL'ANNO 2013 Euro 1.672,65**

**ALL'ASP – AZIENDA SERVIZI ALAL PERSONA  
Comuni di Ravenna, Cervia e Russi**

N. Protocollo

**DA CONSEGNARE PRESSO LO SPORTELLLO SOCIALE DELL'AREA  
TERRITORIALE DI RESIDENZA**

**La sottoscritta inoltra a codesta Amministrazione domanda di Assegno di Maternità di base.  
A tal fine, consapevole**

- Che ai sensi dell'art. 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28.12.2000, n.445, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e che, ai sensi dell'art. 71 dello stesso D.P.R. 28.12.2000, n.445 l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive;
- Della propria responsabilità penale, di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

DATI DELLA RICHIEDENTE:													
COGNOME E NOME													
NATA IL				A				PROVINCIA					
RESIDENTE in RAVENNA (frazione)				VIA				N.					
C.A.P.		CELLULARE DELLA RICHIEDENTE:											
CODICE FISCALE													
CITTADINANZA													
A) ITALIANA <input type="checkbox"/> B) COMUNITARIA <input type="checkbox"/>													
C) EXTRACOMUNITARIA <input type="checkbox"/> in POSSESSO di STATUS di "RIFUGIATO POLITICO" o di "PROTEZIONE SUSSIDIARIA" (di cui all'art.27del Decreto legislativo 19 novembre 2007, n .251) in corso di validità o di rinnovo o di aggiornamento, <u>rilasciato in data</u> _____ (indicare la data)													
D) EXTRACOMUNITARIA <input type="checkbox"/> in POSSESSO di "CARTA DI SOGGIORNO" (di cui all'art.9 del D.Lgs.25 luglio1998, n.286) <u>rilasciata in data</u> _____ (indicare la data)													
E) EXTRACOMUNITARIA <input type="checkbox"/> in POSSESSO di "PERMESSO DI SOGGIORNO C.E. PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO" (di cui art.1 del D.Lgs. 8 gennaio 2007, n.3) ) in corso di validità o di rinnovo o di aggiornamento <u>rilasciato in data</u> _____ (indicare la data)													
F) EXTRACOMUNITARIA <input type="checkbox"/> in POSSESSO di "CARTA DI SOGGIORNO PER I FAMILIARI DEL CITTADINO COMUNITARIO non aventi la Cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea" (di cui all'art.10 del D.Lgs. 6 febbraio 2007, n.30) in corso di validità o di rinnovo o di aggiornamento <u>rilasciata in data</u> _____ ( indicare la data)													
G) EXTRACOMUNITARIA <input type="checkbox"/> in POSSESSO di "CARTA DI SOGGIORNO PERMANENTE per i familiari non aventi la Cittadinanza di uno Stato Membro" (di cui all'art.17 del D.Lgs.6 febbraio 2007, n.30) in corso di validità o di rinnovo o di aggiornamento <u>rilasciata in data</u> _____ (indicare la data)													
H) EXTRACOMUNITARIA <input type="checkbox"/> in POSSESSO di <u>RICEVUTA</u> DI "RICHIESTA DI PRIMO RILASCIO DEL PERMESSO DI SOGGIORNO C.E. PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO" O DI ALTRA CARTA DI SOGGIORNO DI CUI SOPRA <b><u>ALLEGARE COPIA DELLA RICEVUTA</u></b> (LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO E' SUBORDINATA AD EFFETTIVO RILASCIO DEL DOCUMENTO)													

## DATI DEL BAMBINO per il quale si chiede l'assegno

COGNOME E NOME:													
LUOGO DI NASCITA:										DATA			
CODICE FISCALE													
<b>ATTESTAZIONE I.S.E. (Indicatore della Situazione Economica):</b>													
<u>L'ATTESTAZIONE ISE DEVE ESSERE AGGIORNATA CON IL NOME DEL BAMBINO PER IL QUALE SI CHIEDE IL CONTRIBUTIVO</u>													
<input type="checkbox"/> IL VALORE DELL'ATTESTAZIONE ISE CON REDDITI DELL'ANNO 2011 E' DI EURO _____													
<input type="checkbox"/> IL VALORE DELLA SCALA DI EQUIVALENZA È PARI A _____													
<b>Oppure</b>													
<input type="checkbox"/> IL VALORE DELL'ATTESTAZIONE ISE CON REDDITI DELL'ANNO 2012 E' DI EURO _____													
<input type="checkbox"/> IL VALORE DELLA SCALA DI EQUIVALENZA È PARI A _____													
LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA E' VALIDA FINO AL _____ (indicare la data)													

### DICHIARA INOLTRE

- di non aver presentato domanda per assegno di maternità di base ad altro comune
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione comunale potrà eseguire gli opportuni controlli sulle autodichiarazioni effettuate
- barrare la voce che interessa:
  - di non essere** già beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la nascita del figlio per il quale si chiede l'assegno (madre non lavoratrice)
  - di essere** già beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità per la nascita del figlio per il quale si chiede l'assegno ma inferiori all'importo complessivo di euro 1.623,97 per nascite nel 2012 e di euro 1.672,65 per nascite nel 2013 e precisamente per complessivi euro .....(madre lavoratrice)
  - di avere presentato domanda** di prestazione previdenziale-economica di maternità in data..... presso l'ente..... ma di non aver ricevuto alla data odierna alcuna comunicazione in merito
- che, in caso di concessione dell'assegno, il conto corrente bancario o postale (con IBAN) da utilizzare per l'accredito è intestato alla sottoscritta (o cointestato con \_\_\_\_\_)

### ALLEGA:

**Fotocopia del codice IBAN rilasciato dalla Banca o dalla Posta (obbligatorio per tutte le domande)**

#### **Barrare la voce che interessa**

- copia di estratto del decreto del Tribunale Ordinario o altra documentazione se c'è oppure è in corso un procedimento di separazione coniugale o altra documentazione attestante la separazione di fatto;
- copia della comunicazione di **diniego** del diritto all'assegno di maternità da parte dell'INPS o di altro ente previdenziale  
**oppure**
- copia della documentazione dell'avvenuto pagamento complessivo dell'assegno di maternità, da parte dell'INPS o di altro ente previdenziale, **inferiore** all'importo di euro 1.623,95 (per i nati nel 2012) oppure di euro 1.672,65 (per i nati nel 2013)

Ai sensi del decreto Legislativo 196/2003 dichiaro di essere informata

- a) sulle finalità dell'utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente domanda i quali saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Ravenna secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa;
- b) che il titolare della banca dati è l'Amministrazione Comunale di Ravenna, con sede presso il Comune di Ravenna Piazza del Popolo, 1.

**INFORMAZIONI GENERALI**  
**ITER DELLA DOMANDA**

- **La domanda deve essere presentata allo Sportello Sociale dell'Area Territoriale di residenza negli orari di apertura al pubblico indicati nella pagina allegata.**
- **L'istruttoria è svolta dall'AMBITO Famiglie e Minori dell'ASP stessa – sede P.za Caduti per la libertà, 21 Ravenna**
- **il procedimento di trasmissione dei dati di pagamento a INPS sarà concluso entro 30 giorni lavorativi. L'INPS procederà all'erogazione del contributo entro 45 giorni dal ricevimento dei dati stessi.**
- **La domanda incompleta interrompe il decorso del termine.**
- **In caso di domanda non regolare il diniego con relativa motivazione sarà comunicato al richiedente tramite lettera raccomandata**

Ravenna, (data) \_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE**

(Si firma alla presenza dell'impiegato che riceve la domanda dopo avergli mostrato un documento d'identità; nel caso la domanda sia inviata per fax o consegnata da altra persona occorre allegare la fotocopia non autenticata di documento d'identità della persona che ha firmato.

## SPORTELLI SOCIALI ASP Ravenna, Cervia e Russi

### **Area Territoriale 1 – Ravenna - Via Maggiore, 122**

Tel. 0544 500266

Sportello Sociale: lunedì e mercoledì ore 8.30/10.30; giovedì ore 14.30/16.30

### **Area Territoriale 1 – Mezzano - Piazza della Repubblica, 10**

Tel. 0544 410917

Sportello Sociale: mercoledì ore 8.30/10.30

### **Area Territoriale 1 - S. Alberto - Via Cavedone, 37**

Tel. 0544 528010

Sportello Sociale: mercoledì ore 8.30/10.30

### **Area Territoriale 1 – Piangipane - Piazza XXII Giugno, 6**

Tel. 0544 418004

Sportello Sociale: lunedì ore 8.30/10.30

---

### **Area Territoriale 2 – Ravenna - Via Berlinguer, 11**

Tel. 0544 286919

Sportello Sociale: lunedì e mercoledì ore 8.30/10.30

giovedì ore 14,30/16,30

---

### **Area Territoriale 3 – Ravenna - Via Aquileia, 13**

Tel. 0544 591310

Sportello Sociale: lunedì e mercoledì ore 8.30/10.30; giovedì ore 14.30/16.30

### **Area Territoriale 3 – Marina di Ravenna – P.za Marinai d'Italia, 18**

Tel. 0544 285036

Sportello Sociale: lunedì e mercoledì ore 8.30/10.30

### **Area Territoriale 3 – Lido Adriano- Viale Petrarca, 432**

Tel. 0544 493932

Sportello Sociale: giovedì ore 8.30/10.30

---

### **Area Territoriale 4 - Russi - Via Trieste, 1**

Tel. 0544 580376

Sportello Sociale: martedì e venerdì ore 9.00/11.00

### **Area Territoriale 4 – Castiglione di Ravenna - Via V.Veneto, 21**

Tel. 0544 950146

Sportello Sociale: mercoledì ore 9.00/11.00

### **Area Territoriale 4 – S. Pietro in Vincoli – Via Pistocchi, 41/A**

Tel. 0544 557518

Sportello Sociale: lunedì ore 9.00/11.00

### **Area Territoriale 4 – Roncalceci – Via S. Babini, 184**

Tel. 0544 552140

Sportello Sociale: martedì ore 9.00/11.00