



Città di Segrate

RICHIESTA di ASSEGNO DI MATERNITA' (ai sensi dell'art. 66 della Legge n. 448/1998)

La domanda deve essere consegnata alla Sezione Protocollo del Comune entro 6 mesi dalla data di nascita del bambino

Al Comune di Segrate

La Sottoscritta _____

Nata a _____

Residente nel Comune di Segrate Via _____ N. _____

Telefono fisso ____/____/____ mobile ____/____/____

Codice .Fiscale _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

In qualità di madre del bambino _____

Nato il _____ a _____

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false e mendaci di essere:

cittadina italiana o familiare di cittadino/a italiano

cittadina comunitaria o familiare di cittadino/a italiano

cittadino straniero in possesso dello status di rifugiato politico o protezione sussidiaria o titolare di permesso unico di lavoro (per es. motivi familiari, motivi di lavoro, attesa occupazione).

indicare gli estremi del documento:

numero di permesso _____ data di rilascio
(gg/mm/aaaa) _____

eventuale data di scadenza (gg/mm/aaaa) _____

Questura che ha rilasciato il permesso _____

DICHIARA di possedere un'attestazione ISEE redatta ai sensi del D.P.C.M. 159/2013 in corso di validità;

DICHIARA di non aver svolto attività lavorativa;

DICHIARA di aver svolto attività lavorativa dal _____ al _____
presso _____

DICHIARA di non aver beneficiato di alcun trattamento economico o previdenziale di maternità erogato da INPS o dal datore di lavoro per la stessa nascita;

Ente certificato:



Iso 9001:2015

Palazzo Comunale
via Primo Maggio 20054 - Segrate
Telefono 02/26.902.1 **Fax** 02/21.33.751
C.F. 83503670156 - **P.I.** 01703890150



oppure

DICHIARA di aver beneficiato di trattamento economico o previdenziale di maternità erogato da INPS o dal datore di lavoro per un importo complessivo di € _____.

(in questo caso se l'indennità corrisposta è di un importo inferiore agli importi previsti al c. 1 dell'art. 66 della Legge 448/1998, l'importo dell'assegno sarà concesso solo in quota differenziale)

ALLEGA

alla presente domanda, quale documento indispensabile ai fini della concessione del contributo ai sensi dell'art. 16 comma 1 del D.P.C.M. n. 452/2000 e come precisato nelle circolari INPS 4 e 5 del 15/04/2014 la domanda per l'assegno del nucleo familiare può essere presentata solo a condizione che i requisiti previsti siano posseduti dal richiedente all'atto della presentazione della domanda medesima

- copia del permesso unico di lavoro;
- copia della ricevuta di avvenuta richiesta/rinnovo del permesso unico di lavoro in data _____ (la domanda rimarrà in sospeso fino alla presentazione dello stesso)

In caso di accoglimento della domanda **CHIEDE** che il pagamento sia effettuato nel seguente modo:

- assegno con valuta in euro
- accredito sul c/c bancario intestato alla richiedente _____
- accredito sul c/c postale intestato alla richiedente _____
- accredito su libretto di deposito postale

IBAN (allegare copia stampata)

A seguito del D.L.201/2011 che impone alle Pubbliche Amministrazioni il divieto di effettuare pagamenti in contanti superiori ai 1000 euro, è necessario richiedere il pagamento tramite Bonifico Bancario o Postale o Libretto Postale nominativo provvisto di IBAN

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003
"Codice in materia di protezione dei dati personali"**

L'Amministrazione Comunale informa che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, i dati forniti verranno trattati a norma di legge con i criteri e i sistemi atti a garantire la loro riservatezza e sicurezza, relativamente allo sviluppo del procedimento amministrativo per la concessione dell'assegno di maternità e potranno essere comunicati a terzi allo stesso fine.

N.B. L'Amministrazione Comunale si riserva di effettuare dei **controlli sulla veridicità delle dichiarazioni** (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000)

Segrate li _____ Firma _____

Dichiaro di aver letto l'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprimo consenso al trattamento.

Segrate li _____ Firma _____