



Al Sig. Responsabile
della 1^a Ripartizione
Piazza Indipendenza
89023 Laureana di Borrello

DOMANDA ASSEGNO DI MATERNITA'
Art. 74 D. Lgs. 26/03/2001 n° 151

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____, residente in **Laureana di Borrello**
alla via _____, C. F. _____, con la
presente, ai sensi dell'Art. 74 D. Lgs. 26/03/2001 n° 151,

CHIEDE

Che gli/le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 74 del D. Lgs. 151/01

in misura piena; nella misura di Euro _____

Chiede inoltre che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite:

Accredito su C/C Bancario o postale Accredito su libretto postale

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

Ai fini della presente domanda, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'Art. 71 del DPR 445/00 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui possa andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt. 75 e 76 del DPR 445/00, sotto la propria responsabilità

dichiara

- di essere cittadino italiano e/odi uno stato appartenente all'Unione Europea;
- di essere cittadino straniero in possesso di carta di soggiorno n° _____ rilasciata dalla Questura di _____;
- di essere madre/padre (cancellare la voce che **non** interessa) di n° _____. Bambin__ nato/i il ____/____/____;
- di essere affidatario/a preadottivo/a di n° ____ bambin__ nato/i il ____/____/____ entrato nella propria famiglia anagrafica il ____/____/____;
- di essere adottante senza affidamento di n° ____ bambin__ nato/i il ____/____/____ entrato nella propria famiglia anagrafica il ____/____/____;
- di essere beneficiario/a di trattamento previdenziale o economico di maternità inferiore a quello previsto dalle norme vigenti per la concessione del beneficio, come da dichiarazione del datore di lavoro allegata;
- di non essere beneficiario/a di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o altro ente previdenziale per la stessa nascita;

⊗ di non essere beneficiario/a per la stessa nascita di trattamenti economici di maternità ex art. 13, comma 2, L. 1204/71 e successive modificazioni, nonché di altri trattamenti economici di maternità corrisposti da datori di lavoro non tenuti al versamento dei contributi di maternità;

⊗ di non aver fruito dell'assegno di maternità erogato dall'INPS in base alla L. 488/99.

Allega alla presente :

- Dichiarazione sostitutiva unica in corso di validità;
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità (solo se la domanda non è firmata davanti al funzionario incaricato).

Informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196/2003

“Codice in materia di protezione dei dati personali”

L'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'Art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, informa, che:

- a) il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per la concessione dell'assegno di Maternità e delle attività ad esso correlate e conseguenti;
- a) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- b) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- c) i dati raccolti potranno essere comunicati a chiunque vi abbia interesse per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti (ex art. 22 Legge 241/90) oltre che agli uffici e/o servizi comunali impegnati nella gestione per lo sviluppo di procedimenti amministrativi altri e diversi dalla concessione dell'assegno di Maternità rientranti comunque tra le attività istituzionali dell'ente e/o per le quali il richiedente ha avanzato richieste di agevolazioni e/o benefici al Comune;
- d) il trattamento potrà riguardare anche i dati personali rientranti nel novero di quelli “sensibili”;
- e) il trattamento dei dati sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- f) il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D. Lgs n.196/03, avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune individuato nel sig. Cutellè Alfredo;
- g) il titolare del trattamento è il Comune di Laureana di Borrello con sede in Piazza Indipendenza – 89023 Laureana di Borrello (RC).

ATTENZIONE

FIRMARE SOLO IN PRESENZA DELL'INCARICATO A RICEVERE LA DOMANDA. NEL CASO DI INOLTRO PER POSTA INVIARE LA DOMANDA GIÀ FIRMATA, ALLEGANDO FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DI COLUI/COLEI CHE SOTTOSCRIVE LA DOMANDA.

Laureana di Borrello lì, _____

(FIRMA)

Attesto che la firma è stata apposta in mia presenza dal Sig. _____

(L'ADDETTO INCARICATO)