

FASCICOLO

DATA DI ARRIVO

PROTOCOLLO

AL COMUNE DI FORLÌ
CENTRO PER LE FAMIGLIE

DOMANDA PER CONCESSIONE ASSEGNO DI MATERNITA' DI BASE (Art. 74 D.Lgs. 151/2001)

Io sottoscritta _____
(cognome) (nome)

ai sensi degli artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente Repubblica n. 445/2000, e consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR 445/2000)

DICHIARO

- ☐ di essere cittadina italiana o ☐ comunitaria;
- ☐ di essere cittadina di uno Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o carta di soggiorno (art. 9 D.Lgs. n.286/98);
- ☐ di essere cittadina non avente la cittadinanza di uno Stato dell'Unione Europea, in possesso della Carta di soggiorno per i familiari del cittadino comunitario non aventi la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea (ai sensi D.Lgs.30/2007);
- ☐ di essere titolare di permesso di soggiorno che consenta di lavorare e di durata superiore a 6 mesi;
- ☐ di essere titolare dello status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria;

di essere nata a (Comune o Stato estero di nascita) _____ **Prov.** _____

il _____ ; in possesso di **Cittadinanza** _____

residente nel Comune di _____ dal _____

in Via/Piazza _____ N° _____

CAP _____ Tel. _____ E-mail _____

Codice Fiscale _____

in qualità di genitore / affidatario

CHIEDO

- ☐ che mi sia concesso **l'assegno di maternità di base** (art. 74 del D.Lgs. 151/2001);
- ☐ che mi sia concesso **la quota differenziale dell'assegno di maternità di base** (scegliere questa opzione se l'indennità percepita per i cinque mesi di astensione obbligatoria non supera l'importo dell'assegno di maternità di base concesso dal Comune).

A tal fine dichiaro:

- ☐ che il **beneficio** oggetto della presente istanza **non è già stato richiesto o concesso** da altro Ente

- ☐ che il figlio/a per il quale richiedo l'assegno si chiama _____
ed è nato/a il _____

oppure

- ☐ che il minore per il quale richiedo l'assegno è _____ in affidamento
preadottivo/adozione dal _____

- ☐ di essere disoccupata dal _____

oppure

- ☐ di essere casalinga

- ☐ di **non essere beneficiario**, per lo stesso evento, di alcuna forma di tutela economica della maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale, o di altri trattamenti economici di maternità corrisposti da datori di lavoro

oppure

- ☐ di **essere beneficiario** di trattamenti previdenziale di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale, o corrisposti da datori di lavoro, per un importo pari a € _____
(in alternativa presentare attestazione rilasciata dai soggetti di cui sopra)

- ☐ di **non aver presentato**, per il medesimo evento, domanda per **l'assegno di maternità a carico dello Stato** di cui all'art. 75 del D.Lgs. 151/2001 (istituito dall'art. 49 comma 8 della Legge n. 488/1999)

oppure

- ☐ di **aver ricevuto**, per il medesimo evento, comunicazione di **rigetto** della domanda per **l'assegno di maternità a carico dello Stato** di cui all'art. 75 del D.Lgs. 151/2001 (istituito dall'art. 49 comma 8 della Legge n. 488/1999)

- ☐ di essere in possesso di **attestazione ISEE** in corso di validità, rilasciata da INPS in data _____ con numero di protocollo _____

il cui Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) è pari a € _____

in alternativa

- ☐ allego copia dell'attestazione ISEE di cui sopra;

N.B. In caso di imminente scadenza del termine per la presentazione della domanda in oggetto è possibile presentare copia della ricevuta attestante la presentazione della DSU; l'istruttoria procederà solo dopo l'acquisizione dell'Attestazione ISEE (*).

Inoltre, al fine di fornire ulteriori specificazioni sulla situazione del mio nucleo familiare, rendo la seguente dichiarazione sostitutiva :

In caso di concessione dell'assegno chiedo che il pagamento sia effettuato attraverso:

Coordinate bancarie o postali obbligatoriamente intestate o cointestate alla richiedente
(codice IBAN di 27 caratteri) per accredito:

Allego alla presente domanda:

Infine dichiaro:

- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati, nel caso di erogazione di una prestazione sociale, potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, da parte della Guardia di Finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, che potranno altresì essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata, nonché confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze (art. 71 D.PR 445/2000);

Mi impegno, infine, a comunicare tempestivamente eventuale **variazione di residenza** effettuata prima del provvedimento di concessione dell'assegno.

Firma



COMUNE DI FORLÌ

SERVIZIO WELFARE E SUSSIDIARIETA'
AREA MINORI E CENTRO PER LE FAMIGLIE
CENTRO PER LE FAMIGLIE DELLA ROMAGNA FORLIVESE

Attesto che il dichiarante ha sottoscritto in mia presenza la dichiarazione sopra riportata. (**)

L'impiegato addetto (timbro e firma) _____

(**) In alternativa alla sottoscrizione davanti al dipendente addetto va allegata fotocopia di un documento di identità valido.

INFORMATIVA SEMPLIFICATA	
Il Comune di Forlì in qualità di titolare (con sede in Piazza Saffi, 8 – pec: comune.forli@pec.comune.forli.fc.it; Centralino: +39 0543 712111), tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.	Chi tratta i miei dati?
Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di procedere con l'elaborazione dell'istanza e/o la fornitura del servizio.	Ho l'obbligo di fornire i dati?
I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'erogazione della prestazione o del servizio e, successivamente alla comunicazione della cessazione dell'attività del titolare o del responsabile o della intervenuta revoca dell'incarico del RPD, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.	Per quanto sono trattati i miei dati?
I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.	A chi vengono inviati i miei dati?
Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (art. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza all'Autorità è presentata contattando il Titolare, Comune di Forlì con sede in Piazza Saffi, 8 - 47121 Forlì - pec: comune.forli@pec.comune.forli.fc.it oppure il Responsabile della protezione dei dati : dpo@studiopaciecesrl.it	Che diritti ho sui miei dati?
Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.	A chi mi posso rivolgere?

Per accettazione e presa visione:

Forlì, _____

Firma (leggibile)
