

Al Comune di Riccione
Servizio Assistenza sociale e Casa

OGGETTO: RICHIESTA DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'.

Il/La sottoscritto/a:

nato/a a _____, il _____.

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in codesto Comune in Via _____, n. _____,

tel _____,

in qualità di:

- | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|
| ☐ madre; | ☐ padre; | ☐ affidatario/a preadottivo; |
| ☐ adottante; | ☐ coniugato; | ☐ non coniugato; |

del/dei minore/i:

N.D.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	NOTE

iscritto/i all'anagrafe nello stesso nucleo familiare del sottoscritto in data _____, in applicazione:

- del D.P.C.M. 7 maggio 1999, n. 221;
- del D.P.C.M. 21 luglio 1999, n. 305;
- dell'art. 80, commi 10 e 11, della legge 23 dicembre 2000, n. 388;
- del D.M. 21 dicembre 2000, n. 452 (G.U. n. 81 del 6 aprile 2001), come modificato dal D.M. 25 maggio 2001, n. 337;
- dell'art. 74 del T.U. 26 marzo 2001, n. 151;
- del D.P.C.M. 18 maggio 2001 (G.U. n. 155 del 6 luglio 2001);

C H I E D E

la concessione dell'assegno di maternità previsto dall'art. 74 del T.U. 26 marzo 2001, n. 151, meglio prima richiamato.

A conoscenza di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità:

D I C H I A R A

- ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- ☐ di essere cittadino/a comunitario/a;
- ☐ di essere in possesso di carta di soggiorno ai sensi dell'articolo 9 del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286;
- ☐ che la richiesta dell'assegno si riferisce a bambino/i in possesso di regolare carta di soggiorno di cui al D.Lgs. n. 286/1998;
- ☐ di avere titolo alla concessione dell'assegno di maternità ai sensi dell'art. 11 del D.M. 21 dicembre 2000, n. 452, per i seguenti motivi: _____

- ☐ di non prestare alcuna attività lavorativa e, conseguentemente, di non avere diritto per l'evento di cui trattasi, ad alcuna prestazione previdenziale o economica;
- ☐ che beneficia del trattamento previdenziale o economico di maternità nell'importo complessivo di € _____, erogato da _____.

A L L E G A

- modello ISE relativo alle condizioni economiche del proprio nucleo familiare redatto su modello conforme a quello approvato con D.P.C.M. 18 maggio 2001 pubblicato sulla G.U. 6 luglio 2001, n. 155.
- codice iban di un conto corrente bancario o postale intestato o cointestato al richiedente;
- copia carta di soggiorno, per le cittadine extracomunitarie

Il/La sottoscritto/a esonera l'operatore comunale da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda.

Riccione, li _____

FIRMA

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

La informiamo che i dati personali richiesti nel presente modulo, da lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art.7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Riccione.

Desidero ricevere informazioni o comunicazioni dal Settore Servizi alla Persona – Servizio Assistenza Sociale e Casa

- ☐ Per SMS al seguente numero _____
- ☐ Per E-mail all'indirizzo _____

Data _____

Firma _____