

Pratica n. ____/AM/____

Al Comune di
COLCERESA

OGGETTO: Domanda assegno di MATERNITA'
(Legge 448/98 art. 66, D. lgs. 151/01, D.M. 452/2000 e D.M. 337/2001)

La sottoscritta _____

nata a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ in via _____

telefono _____ e-mail _____

in qualità di madre del bambino _____ nato il _____

data di adozione o affidamento preadottivo _____

CHIEDE

che le sia concesso l'assegno di maternità ai sensi della Legge 448/98 art. 66, D. lgs. 151/01, D.M. 452/2000 e D.M. 337/2001)

Inoltre, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 28.12.2000, n. 445 e

- Consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000;
- Informato ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

DICHIARA

- 1) essere cittadina italiana o comunitaria
- extracomunitario titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (D.lss 151/2011)
- familiare di cittadino italiano, dell'Unione Europea o di cittadini soggiornanti di lungo periodo, non avente la cittadinanza di uno stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (circolare inps 25/20210).
Indicare parentela _____
- extracomunitario titolare di permesso unico del lavoro o con autorizzazione al lavoro (con esclusione categorie D.lgs 40/2014) o suo familiare (art. 12 dir.Eu 2011/98).
Indicare parentela _____
- extracomunitario lavoratore del Marocco/Tunisia/Algeria/Turchia o suo familiare in base agli accordi Euromediterranei. *Indicare parentela* _____

- che ha soggiornato legalmente in almeno due stati membri, suo familiare o superstite
- rifugiato politico o suo familiare o superstite. *Indicare parentela* _____
- apolide o suo familiare o superstite. *Indicare parentela* _____
- titolare protezione sussidiaria o familiare (circ. INPS 9/2010).
Indicare parentela _____
- titolare del permesso per motivi umanitari (art.34 c.5 d.lgs 251/2007)

2) di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'Inps o di altro ente previdenziale per la stessa nascita.

di essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'Inps o di altro ente previdenziale per la stessa nascita in misura _____.

CHIEDE

che il pagamento venga effettuato tramite

- Codice IBAN per accredito bancario/postale
- codice IBAN per accredito libretto postale

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

(il c/c deve essere intestato all'istante o cointestato)

Allega alla presente domanda

- Copia carta d'identità
- Isee in corso di validità
- Copia del titolo di soggiorno (se cittadina extracomunitaria) e del familiare se “familiare di”

Li _____

Firma

Informativa sul trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (“Regolamento generale sulla protezione dei dati”, di seguito “GDPR”), il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità, correttezza e trasparenza e finalizzato all'istruttoria della presente istanza. Il mancato conferimento dei dati comporterà l'impossibilità per l'Ente di evadere la richiesta in oggetto. La base giuridica del trattamento è data dalla necessità di eseguire compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio di pubblici poteri. Quanto dichiarato verrà raccolto, archiviato, registrato ed elaborato, anche con l'ausilio di supporti informatici, in conformità al GDPR. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 15 del GDPR. Il titolare del trattamento è il Comune di Colceresa. L'atto di informazione dettagliato ai sensi dell'art. 13 GDPR è disponibile presso l'Area Demografica del Comune di Colceresa

Li _____

Firma
