

OGGETTO: RICHIESTA ASSEGNO DI MATERNITÀ. ANNO 2022.

Il/La sottoscritto/a _____
 Nato/a il _____ a _____ residente a CAPPELLE SUL TAVO in via
 _____ N. _____ Codice Fiscale _____
 tel. _____ e-mail _____

in qualità di*:

- madre/padre (la domanda deve essere presentata) entro 6 mesi dalla nascita del figlio);
 ALTRO _____

Di:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA

come risulta dall'apposita iscrizione all'anagrafe dei nuovi nati di codesto Comune, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, di formazione di atti falsi o di uso dei medesimi,

CHIEDE

ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, che le venga riconosciuto l'assegno per maternità previsto dall'art. 66 della legge 448/1998 e successive modificazioni,

DICHIARA**di essere:**

- residente a Cappelle sul Tavo in Via _____;
 cittadino/a italiano/a;
 cittadino/a comunitario/a (PAESE _____);
 appartenente ai Paesi Terzi in qualità di cittadino/a (PAESE _____);
- in possesso di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo di cui all'art.9 del D.Lgs. 25 luglio 1998,n.286 e s.m.i.;
 - in possesso della vecchia carta di soggiorno sempreché la stessa risulti ancora valida alla data di presentazione della domanda di assegno;
 - in possesso della carta di soggiorno di familiare di cittadino dell'Unione (o italiano), di durata quinquennale;
 - in possesso della carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro, di cui agli artt. 10 e 17 del D.Lgs. 06.02.2007, n.30 (Circolare Inps 9 marzo 2010,n.35);
 - rifugiato/a politico/a (circolare INPS n.12712/2007) che non beneficino dell'indennità di cui agli artt.22,66 e 70 del sopracitato D.Lgs.151/2001;
 - titolare della protezione sussidiaria;
 - cittadino/a lavoratore/trice del Marocco, Tunisia, Algeria e Turchia, e i suoi familiari;
 - titolare del permesso unico per lavoro o con autorizzazione al lavoro e i suoi familiari, ad eccezione delle categorie espressamente escluse dal D.lgs. 40/2014;
 - apolide, i suoi familiari e superstiti.

inoltre, dichiara

- di non percepire alcun trattamento previdenziale ed economico di maternità a carico dell'INPS o altro Ente previdenziale per la nascita del predetto figlio;
 di beneficiare di trattamento previdenziale di maternità a carico dell'INPS o altro Ente previdenziale per la nascita del predetto figlio per un importo di Euro _____ mensili per n° _____ mensilità;
 che il valore ISEE, **per l'anno 2022**, non supera il valore di **17.747,58** valido al momento della domanda, per prestazioni rivolte a minorenni, calcolato includendo anche il minore per cui si richiede l'assegno di maternità;

che i requisiti e gli stati precedentemente elencati, che danno titolo alla concessione dell'assegno, sono veritieri;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la cessazione del diritto all'attribuzione del beneficio.

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

Accredito su C/C Bancario n°

Accredito su C/C postale n°

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE																		

intestato a* Istituto di Credito

Ag. Via..... n°Comune (...)

Nota*: Al momento della domanda è necessario **indicare un codice IBAN** di cui si è intestatario o co-intestatario.

Allega:

- ✓ attestazione relativa all'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE);
- ✓ copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- ✓ documento attestante il requisito della cittadinanza;
- ✓ copia permesso di soggiorno della madre richiedente, valido o scaduto con ricevuta di rinnovo (solo per le cittadine straniere). In caso il richiedente non sia la madre (ad esempio per le madri minorenni), andranno allegati entrambi i permessi di soggiorno: quello della mamma e quello del familiare che fa richiesta.
- ✓ altro _____ .

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla protezione dei dati)-

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 per la protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cappelle sul Tavo che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0854471217 Indirizzo PEC: cappellesultavo@pec.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@sineinformatica.it

Il trattamento dei dati personali viene effettuato dal Comune di Cappelle sul Tavo per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e del Regolamento 2016/679). I suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo. I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. Potrà far valere, in qualsiasi momento, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, o per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria. Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, presso i contatti sopra indicati. Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità. Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è facoltativo; tuttavia qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile considerare la sua candidatura ed eventualmente erogare il beneficio sopra indicato. Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Data _____

Firma

***CASI PARTICOLARI.**

L'assegno può essere richiesto da persone diverse dalla madre.

1. se la madre è minorenni, residente e regolarmente soggiornante in Italia al momento del parto può fare domanda in nome e per suo conto:

- a) il padre maggiorenne del bambino/a, a condizione che il figlio sia stato da lui riconosciuto e si trovi nella sua famiglia anagrafica e che ne abbia la responsabilità genitoriale;
- b) il genitore della madre minorenni o il legale rappresentante.

2. decesso della madre del neonato - affidamento esclusivo al padre - abbandono del neonato da parte della madre: può presentare domanda il padre residente, regolarmente soggiornante, a condizione che il figlio sia nel proprio nucleo anagrafico e che non sia decaduta la sua responsabilità genitoriale (il minore non deve essere affidato a terzi); in questi casi la madre deve essere residente e regolarmente soggiornante in Italia al momento del parto.

3. minore non riconosciuto dai genitori, dalla persona affidataria (in forza di un provvedimento del giudice) a condizione che il minore si trovi nella sua famiglia anagrafica.

In tutti questi casi l'assegno spetta sempre a condizione che il richiedente sia cittadino italiano o regolarmente soggiornante e residente a Cappelle sul Tavo.

In caso di affidamento preadottivo o in adozione la domanda va fatta entro 6 mesi dalla data d'ingresso del minore nella propria famiglia anagrafica.