

COMUNE DI ESCALAPLANO
PROVINCIA DI CAGLIARI

Arrivo il

Prot. N.

AL COMUNE DI ESCALAPLANO

OGGETTO: RICHIESTA CONCESSIONE ASSEGNO DI MATERNITA' (art. 74 della Legge 151/2001)

La sottoscritta _____ nata a _____, il _____, cittadina _____, residente in Escalaplano, Via _____ n. _____, Telefono _____,

CHIEDE

in qualità di MADRE del minore _____, nato/a a _____, il _____;

La concessione dell'assegno di maternità previsto dall' art. 74 del D.lgs.151/2001 (già art. 66 L. 448/98 e succ. mod. e art.49 L. 488/99);

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n° 445 e che in caso di dichiarazioni false o non più rispondenti al vero decadrebbe immediatamente dal beneficio acquisito;

DICHIARA

(barrare con una X la voce che interessa)

- DI non aver percepito o non aver diritto a percepire per lo stesso evento (nascita, adozione, affidamento preadottivo) alcun trattamento economico di maternità e precisamente di non aver beneficiato o di non aver diritto a beneficiare:
- di trattamenti previdenziali di maternità per l'astensione obbligatoria a carico dell'INPS o di altro Ente Previdenziale o di altri trattamenti economici di maternità ai sensi degli artt.22, 66, 70 del D.lgs.151/2001;
 - di altri trattamenti economici di maternità corrisposti dai datori di lavoro non tenuti al versamento dei contributi di maternità (art. 74 D.lgs..151/2001);
- DI essere beneficiaria per lo stesso evento (nascita, adozione, affidamento preadottivo) di trattamento previdenziale di maternità a carico dell'INPS o altro Ente previdenziale o di altro trattamento economico di maternità di importo inferiore a quello concedibile dal Comune ai sensi dell'art.74 D.lgs.151/01 (già art.66 L.448/98 e art.49 co.12 L.488/99) e precisamente di percepire, aver percepito o aver diritto a percepire una indennità previdenziale di maternità o un trattamento economico di maternità pari a € _____ a carico del seguente Ente o datore di lavoro _____ (in alternativa è possibile presentare una dichiarazione del soggetto che ha corrisposto o che è tenuto a corrispondere il trattamento previdenziale o economico di maternità);
- DI non aver presentato (cancellare la voce che non interessa) per lo stesso evento domanda all'INPS per la concessione dell'assegno di maternità di cui all'art.75 D.lgs.151/01 (già art.49 co.8/9 L.488/99);
- DI non aver svolto attività lavorativa nei 12 mesi precedenti l'evento;
- DI aver svolto, nei 12 mesi precedenti l'evento, attività lavorativa presso _____

Che l'indicatore della situazione economica (**ISEE**), relativo ai redditi dell'anno _____ è pari a € _____, _____;

Contestualmente si impegna a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione dei dati dichiarati.

Il D.L. 201/2011 impone alle Pubbliche Amministrazioni, per l'erogazione di somme superiori a € 1.000,00 l'obbligo della tracciabilità del pagamento. Pertanto, in caso di accoglimento della presente richiesta il richiedente chiede che il contributo venga accreditato mediante le seguenti modalità:

MODALITA' DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO Leggere attentamente e compilare gli spazi relativi	
	Bonifico sul conto corrente identificato con il seguente IBAN _____ <i>(N.B.: è necessario che il c/c sia intestato oppure cointestato al richiedente la prestazione)</i>

Dichiara inoltre di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30.06.2003 n°196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione è resa. (1)

Allega:

- copia della **dichiarazione sostitutiva unica** valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità, di cui al decreto legislativo 31 marzo 1998, n.109, come modificato dal decreto legislativo 3 maggio 2000, n. 130, e relativa **attestazione ISEE**;
- copia del codice fiscale;
- copia del documento d'identità.

Escalaplano li _____

Firma (2)

1) Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante (Art. 13 Decreto legislativo 30.06.2003 n° 196)

I dati acquisiti con la presente dichiarazione:

- Devono essere forniti per determinare il diritto alla prestazione sociale di cui all'oggetto;
- Sono raccolti dal Comune di Escalaplano in quanto ente erogatore ed utilizzati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione è resa;
- Sono messi a disposizione dell'INPS per consentire di procedere all'erogazione del beneficio;
- Possono essere comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e alle Amministrazione certificanti per i controlli previsti;

Il dichiarante ha diritto, in ogni momento, di ottenere (art.7 D. lgs 196/2003):

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando si ha interesse l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato

2) La firma non deve essere autenticata se è apposta in presenza del dipendente addetto o se **la domanda è accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità.**

NOTA BENE:

Compilare attentamente ogni parte

La domanda, completa di allegati, dovrà essere consegnata o spedita (il timbro e la data dell'ufficio postale faranno fede esclusivamente nel caso in cui la domanda venga spedita con raccomandata) **entro e non oltre sei mesi dalla nascita del bambino/a per il quale si richiede il beneficio** all'Ufficio Protocollo del Comune di Escalaplano.