



Comune di Modena
Settore Politiche Sociali, Sanitarie e per l'integrazione
Servizio Sociale Territoriale

ANNO 2019

ASSEGNO DI MATERNITA' CONCESSO DAI COMUNI

(ai sensi dell'art. 66 della Legge 448/98, DM 452/2000 e successive modifiche)

Da presentarsi entro 6 mesi dalla data di nascita del minore o dell'ingresso nel nucleo del minore per adozione o per affidamento preadottivo

La sottoscritta COGNOME _____ NOME _____

nata a _____ il _____ Residente a Modena

In Via _____ n. _____

Codice Fiscale

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

tel. (Obbligatorio) _____

email (obbligatoria se posseduta) _____

Madre del bambino/i :

- COGNOME _____ NOME _____

nata a _____ il _____ con me residente

- COGNOME _____ NOME _____

nata a _____ il _____ con me residente

In caso di parto gemellare o plurigemellare l'assegno spetta per ogni figlio nato. Indicare il nome di ciascun bambino nato. L'assegno di maternità viene concesso anche alle madri minorenni o ad altri soggetti, quando ricorrono situazioni specifiche. In questi casi rivolgersi allo spertello Informafamiglie

CHIEDE

- l'assegno di maternità;
 la quota differenziale dell'assegno di maternità

Valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. In caso di dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità

- | |
|---|
| <p><input type="checkbox"/> di essere stata residente in un Comune italiano alla data del parto;</p> <p><input type="checkbox"/> di essere cittadina italiana ;
<i>oppure</i></p> <p><input type="checkbox"/> di essere cittadina comunitaria;
<i>oppure</i></p> <p><input type="checkbox"/> di essere cittadina di Paesi Terzi in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità N. _____ rilasciato dalla Questura di _____ il _____, oppure di avere presentato richiesta di rinnovo in data _____, ed appartenente ad una delle seguenti tipologie:</p> <ul style="list-style-type: none">• permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo• carta di soggiorno per i familiari del cittadino comunitario non aventi la cittadinanza di uno Stato |
|---|

- membro dell'Unione europea
- carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro
- status di rifugiati politici o di protezione sussidiaria
- altro tipo di permesso valido ai sensi dell'art. 41 T.U. Immigrazione, di durata non inferiore ad un anno, come da deliberazione della Giunta Comunale n. 182 del 15/04/2014
-

che il figlio per il quale viene richiesto l'assegno di maternità è in affidamento dal _____;

Che nei due anni precedenti il parto:

1)

non ha svolto attività lavorativa;

oppure

ha svolto attività lavorativa dal _____ al _____; **(Obbligatorio presentare copia lettera reiezione INPS per presentare la domanda)**

2)

di non aver beneficiato di alcuna forma di tutela economica della maternità dall'Inps o altro ente previdenziale e/o altro ente e/o dal datore di lavoro per lo stesso evento;

oppure

di aver ricevuto, a titolo di maternità, un importo pari a € _____;

Che al momento della domanda :

3)

non è titolare di un contratto di lavoro;

oppure

è titolare di un contratto di lavoro per il quale percepisce una quota mensile di trattamento di maternità inferiore a € 346,39 ;

4)

di non aver presentato analoga richiesta presso altro Comune per lo stesso figlio/i *(in caso di trasferimento di residenza)*.

5)

di essere in possesso di ISEE minori in corso di validità e congruente allo stato di famiglia anagrafico (quindi comprensivo del figlio /i per i quali si chiede l'assegno), privo di omissioni e/o difformità, presentato entro il termine di 6 mesi dalla data del parto

oppure

In caso di genitori non coniugati e non conviventi

di essere in possesso di ISEE minori (l'ISEE deve riportare tutti i componenti dello stato di famiglia anagrafico, compresa la quota relativa al genitore non convivente)

Chiedo che, in caso di concessione dell'assegno, la somma sia corrisposta nel seguente modo:

Accredito su IBAN bancario o postale o IBAN libretto postale

Il conto deve essere obbligatoriamente intestato o cointestato al richiedente

Codice	Codice	Cin	Codice ABI	Codice CAB	Numero conto corrente	Corrente	Internaz.	

Sono consapevole e accetto:

- che qualora l'attestazione ISEE presenti omissioni e/o difformità, la domanda non verrà ritenuta valida;
- che l'Amministrazione potrà effettuare opportuni controlli e negare il beneficio/revocarlo, in caso di insussistenza dei requisiti;
- di comunicare tempestivamente per iscritto all'ufficio ogni variazione del mio indirizzo;
- che il Comune di Modena è esonerato da ogni responsabilità in caso di mancata ricezione di eventuali comunicazioni inviatemi dall'ufficio.

PER PRESENTARE LA DOMANDA DEVONO ESSERE ALLEGATI OBBLIGATORIAMENTE I SEGUENTI DOCUMENTI

ricevuta della richiesta di rilascio del titolo di soggiorno

oppure

Copia del titolo di soggiorno in corso di validità

oppure

ricevuta della richiesta di rinnovo del titolo di soggiorno e copia del precedente permesso

copia lettera reiezione INPS (nel caso di madre lavoratrice nei due anni antecedenti il parto)

copia del Codice IBAN

Copia del documento di identità del richiedente

Delega e documento di riconoscimento del delegato

Per agevolare le procedure di erogazione dell'assegno è consigliato allegare

ISEE minori in corso di validità che includa il nuovo nato/i

(In presenza dell'imminente scadenza del termine dei 6 mesi la domanda può essere presentata accompagnata dalla ricevuta di presentazione della DSU)

Modena, _____

Firma del richiedente

ATTENZIONE : quando la sottoscrizione non è apposta in presenza dell'incaricato al ricevimento della domanda, occorre allegare copia fotostatica di un documento di identità

Identificato tramite:

Carta d'Identità nr. _____ rilasciata dal Comune di _____

in data _____

altro _____

Modena _____ P.G. nr. _____ 07.12/8

L'addetto incaricato al ricevimento _____

Tutela della Privacy: INFORMATIVA resa a i sensi dell'art.13 del GDPR (Regolamento Generale Protezione Dati) 2016/679

La informiamo che:

a) Il titolare del trattamento è il Comune di Modena.

Con provvedimento del Sindaco, il dott. Massimo Terenziani (domiciliato a Modena, via Galaverna n. 8 - caposettore.servizi.sociali@comune.modena.it) è stato nominato titolare delle banche dati e del trattamento dei dati del settore Politiche sociali sanitarie e per l'Integrazione, in conformità ai principi dell'Ordinamento degli enti locali ed alle scelte fondamentali assunte dal Comune in materia organizzativa.

b) il Responsabile della protezione dei dati (RPD) potrà essere contattato all'indirizzo di posta elettronica responsabileprotezionedati@comune.modena.it o ai numeri 059/209367 - 3204380081

c) i dati personali che La riguardano, dei quali entriamo in possesso, sono trattati da questo Ente per l'esercizio delle funzioni attribuite ai Comuni dalla legge regionale 2/2003 in materia di **interventi e servizi socio – assistenziali e/o socio – sanitari**, al fine di garantire pari opportunità e diritti di cittadinanza sociale, prevenire, rimuovere o ridurre le condizioni di bisogno e di disagio individuale e familiare derivanti da limitazioni personali e sociali, da condizioni di non autosufficienza, da difficoltà economiche.

I servizi e gli interventi, per i quali entriamo in possesso dei Suoi dati personali, comprendono in particolare: consulenza e sostegno alle famiglie ed a chi assume compiti connessi al lavoro di cura ed alle responsabilità genitoriali;

servizi d'informazione, di ascolto ed orientamento sui diritti e le opportunità sociali, sui servizi e le risorse del sistema locale e sulle modalità di accesso;

misure di contrasto delle povertà e di sostegno al reddito.

d) il trattamento è improntato ai principi di correttezza, di liceità, di trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti;

e) possono venire a conoscenza dei Suoi dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del titolare e i soggetti terzi che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra. Tali soggetti agiscono in qualità di responsabili, autorizzati al trattamento e amministratori di sistema. I dati personali potranno essere comunicati ad altri Soggetti pubblici (a titolo di esempio: le scuole di ogni ordine e grado, i servizi sanitari, le autorità giudiziarie, le forze dell'ordine, l'istituto nazionale di previdenza sociale ecc).

I Suoi dati non verranno diffusi;

f) i Suoi dati verranno conservati per il periodo necessario per la conclusione del procedimento, al termine del quale potranno essere conservati, con le modalità e nel rispetto delle disposizioni normative in materia, nel caso di ulteriori obblighi di conservazione previsti da disposizioni di legge o per finalità di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici;

g) Il conferimento dei dati personali è obbligatorio in quanto, in mancanza di esso, non sarà possibile dare inizio al procedimento;

h) Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà con modalità informatiche e/o telematiche e/o cartacee, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi;

i) il trattamento dei Suoi dati personali non verrà trasferito a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale

Lei potrà in qualsiasi momento, esercitare i Suoi diritti:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che La riguardano;
- di revocare il consenso, ove previsto; la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- alla portabilità dei dati, ove previsto;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy)

Data _____

Firma _____

Dopo aver letto e compreso la nota informativa ai sensi dell'Art.13 del GDPR 2016/679 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento delle necessità d'ufficio e così come specificati nell'informativa.

Il rifiuto al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza comporterà automaticamente l'impossibilità di dar corso alla domanda da Lei avanzata.

Data _____

Firma _____