

Al Comune di Fiano Romano
Ufficio Servizi Socio-Culturali
Sede Comunale

Oggetto: Richiesta “Assegno di Maternità dei Comuni” (L. 448/98 art. 66 – D.P.C.M. n. 452 del 21.12.2000 e art. 74 del D.lgs 151/2001).

La sottoscritta _____ nata a _____ Pr. ____ il _____
cittadinanza _____ residente a Fiano Romano via/p.zza _____
n. _____ C.F. _____ tel. _____
e-mail _____

CHIEDE

La concessione dell’assegno di maternità dei Comuni previsto dall’art. 66 della L.448/98 e successive modificazioni relativo alla nascita del proprio figlio/a/i _____ avvenuta il _____

Inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci così come stabilito dall’art. 76, nonché di quanto previsto dall’art. 75 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di essere a conoscenza che la domanda deve essere presentata **entro il 6° mese dalla nascita;**
- Di essere cittadino/a _____ appartenente alla Comunità Europea;
- Di essere rifugiati politici, familiari e superstiti;
- Di essere cittadini apolidi, familiari e superstiti;
- Di essere Cittadini titolari della protezione sussidiaria e familiari;
- Di essere cittadini che abbiano soggiornato legalmente in almeno 2 stati membri, familiari e superstiti
- Di essere cittadini familiari di cittadino italiano, dell’Unione Europea o di cittadini soggiornanti di lungo periodo, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- Di essere cittadini titolari del diritto di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo;
- Di essere cittadini titolari del permesso unico per lavoro o con autorizzazione al lavoro, familiari e superstiti;
- Di essere lavoratrice Part-time;
- Di non aver presentato analoga richiesta presso altro Ente;
- Di avere un valore ISEE entro i limiti della soglia vigente alla data di nascita del figlio;

Il Comune in ottemperanza all’art. 4 comma 7 del D.Lgs. n. 109/98 controllerà la veridicità della situazione familiare dichiarata.

N.B. Al fine dell’accreditamento del beneficio da parte dell’INPS e, in ottemperanza agli adempimenti in materia di tracciabilità dei flussi finanziari disposti dalla L. 136/2010 e successive modificazioni, si precisa che il conto corrente deve essere intestato o co-intestato al soggetto richiedente;

- C/C Bancario intestato a _____ Banca _____
- C/C postale intestato a _____ Ufficio Postale _____
- Libretto Postale intestato a _____ Ufficio Postale _____

Allega alla presente domanda:

- Certificazione I.S.E.E. in corso di validità;
- Copia del permesso di soggiorno di lungo periodo;
- Copia del documento d'identità in corso di validità;
- Copia permesso di soggiorno attestante lo status di rifugiato politico;
- Copia del Codice Fiscale;
- Copia codice IBAN intestato o co-intestato al richiedente (necessario per l'accredito);
- Copia buste paga del periodo di maternità obbligatoria (se lavoratrice Part-time).
- Autocertificazione attestante lo stato di famiglia (allegato A).

INFORMATIVA PRIVACY art. 13 GPR 679/2016

Il trattamento dei dati personali forniti e acquisiti è finalizzato a predisporre l'istruttoria per valutare la sussistenza dei requisiti di accesso a quanto richiesto.

I dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici. Il conferimento dei dati personali è necessario per l'istruttoria della pratica la mancata indicazione può comportare la carenza di istruttoria e l'impossibilità di definire la domanda; I suoi dati possono essere comunicati all'INPS, ad altri settori del Comune che erogano prestazioni a sostegno del reddito .I suoi dati non verranno trasferiti verso paesi terzi. Titolare del trattamento è Il COMUNE di FIANO ROMANO. Il Titolare ha nominato un RPD individuato nella Fondazione Logos PA (mail: info@logospa.it) e tratterà i suoi dati avvalendosi anche di responsabili esterni e/o incaricati espressamente individuati.

L'informativa completa è visionabile su sito www.comune.fianoromano.rm.it e presso gli sportelli comunali. L'interessato può esercitare i diritti come previsti dall'art.12 del GDPR/2016 come descritto nell'informativa presente sul sito e disponibile presso il Comune.

Data _____

Firma della richiedente

AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA
(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

La sottoscritta _____ nata a _____ () il _____

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci così come stabilito dall'art 75 e 76, del D.P.R. 445/2000 e consapevole della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato, sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 o 76 D.P.R. 445/2000):

DICHIARA

Che la propria famiglia, residente nel Comune di Fiano Romano provincia (Rm),

in Via _____ è così composta:

- | | | | | |
|----|------------------|----------|-------|-----------------------|
| 1) | _____ | _____ | _____ | (Intestatario scheda) |
| | (cognome e nome) | (nato a) | (il) | |
| 2) | _____ | _____ | _____ | |
| | (cognome e nome) | (nato a) | (il) | |
| 3) | _____ | _____ | _____ | |
| | (cognome e nome) | (nato a) | (il) | |
| 4) | _____ | _____ | _____ | |
| | (cognome e nome) | (nato a) | (il) | |
| 5) | _____ | _____ | _____ | |
| | (cognome e nome) | (nato a) | (il) | |
| 6) | _____ | _____ | _____ | |
| | (cognome e nome) | (nato a) | (il) | |

Fiano Romano li _____

La dichiarante

(firma per esteso e leggibile)