

**RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'
(L. 448/98 ART. 66)**

La sottoscritta

nata a Prov. il

residente in CAP Prov.

indirizzo n. civico

codice fiscale Recapito Telefonico

in qualità di madre affidataria preadottiva adottante senza affidamento
di n. minore/i – data del parto o adozione/affidamento -

e con lei convivente/i e non affidato a terzi o a comunità il/i cui nominativo/i non può/possono essere comunicato/i ai sensi dell'art. 28 della L. 184/83

CHIEDE

che le sia concesso l'assegno di MATERNITA' previsto dall'art. 66 della Legge 448/1998 ed a tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole di decadere dal beneficio e di incorrere in responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

(Barrare la casella interessata con una croce)

a) di essere:

- cittadina italiana;
- cittadina di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- cittadina di uno Stato non appartenente all'Unione Europea, in possesso di carta di soggiorno n° rilasciata ai sensi dell'art. 9 del D. Lgs. N. 286/98 dal Questore di in data

b) di **non** essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la stessa nascita cioè di non aver ricevuto in anticipo dal datore di lavoro in busta paga l'indennità di maternità per l'astensione obbligatoria dal lavoro per la stessa nascita o per lo stesso ingresso in famiglia del/dei minore/i per cui richiede l'assegno di maternità (dall'art. 66 della Legge n. 448/98 e s.m.i.), e di non aver richiesto e di non aver beneficiato di trattamenti previdenziali o economici a carico di altri enti previdenziali, diversi dall'INPS.

c) di essere beneficiaria di trattamenti previdenziali o economici di maternità a carico dell'INPS o di

altro ente previdenziali per un importo inferiore a quelli previsto dall'art. 66, legge 448/98 e s.m.i.. Chiede, quindi, che le sia concessa la differenza tra la somma che ha percepito a titolo di trattamento previdenziale o economico a carico dell'INPS o di altro ente previdenziali o anticipata dal datore di lavoro in busta paga, che ammonta a € complessivi, e quella prevista dall'art. 66, legge 448/98 e s.m.i.;

d) di non avere presentato, per il medesimo evento, domanda per l'assegno di maternità a carico dello Stato previsto dall'art. 75 del D. Lgs. 151/2001;

DICHIARA inoltre

Di essere consapevole di dover comunicare tempestivamente al Comune (Tramite i Centri di Assistenza Fiscale) ogni evento che determini la variazione della composizione del nucleo familiare e della situazione economica del nucleo.

Di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Di essere a conoscenza che potranno essere eseguito controlli da parte Comune e della Guardia di Finanza per verificare la veridicità di quanto dichiarato anche mediante i dati in possesso degli Enti Previdenziali e del Ministero delle Finanze.

In caso di accoglienza della presente richiesta, in applicazione dell'art. 12 della Legge n. 214 del 22.12.2011, l'importo attribuitomi dovrà essere accreditato sul conto corrente bancario o postale – libretto postale – carte di pagamento dotate di IBAN

Codice IBAN **OBBLIGATORIO**¹

Intestato a

N.B. L'intestatario del conto deve essere il medesimo richiedente Assegno di Maternità

Allegati:

copia ISEE in corso di validità;

per le straniere, copia della carta di soggiorno (o ricevuta di rinnovo).

Bosa,

Firma del dichiarante

¹ In applicazione dell'art. 12 della Legge n. 214 del 22.12.2011 non possono essere emessi pagamenti superiori ai 1.000 euro senza possibilità di tracciabilità pertanto in mancanza dell'indicazione del conto l'istruttoria non può essere eseguita.

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di BOSA con sede in Bosa, Corso Garibaldi n. 8, email: protocollo@comune.bosa.or.it - pec: protocollo@pec.comune.bosa.or.it tel: 0785368000 nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione del contributo richiesto.

I dati raccolti con la presente domanda saranno comunicati all'INPS territorialmente competente, potranno essere comunicati alla guardia di Finanza e, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

FIRMA DEL DICHIARANTE

Firma per esteso e leggibile