



Allegato b)

AI DIRETTORE

ASP AMBITO 9

**Oggetto: RICHIESTA ASSEGNO DI MATERNITA'
(Legge n. 448 art. 66 del 23/12/98)**

La sottoscritta _____

nata a _____ il _____ residente nel

Comune di Jesi in Via _____ Tel. _____

CHIEDE

che le venga concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 74 D.lgs. 151/0, già Art. 66 legge 448/98 e succ. mod. e art. 49 co. 12 L. 488/99), per la nascita del figlio minore generalizzato a pagina 2, essendone il genitore naturale/adottivo/affidatario e convivente nello stesso nucleo anagrafico;

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 445/2000 e consapevole delle sanzioni e responsabilità che si assume ai sensi dell'art. 76 del medesimo decreto:

che non e' beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'Istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS) o di altro ente previdenziale per lo stesso evento.

che non ha svolto attività lavorativa nei 12 mesi precedenti l'evento.

che è beneficiaria di trattamenti previdenziali inferiori a quelli previsti dall'art. 66 della suindicata L. 448/98.

Per il riconoscimento della quota differenziale, di cui all'art. 66 comma 3 della legge è consapevole che deve presentare, a norma del D.P.R. 445/2000 una dichiarazione sostitutiva relativa alla somma complessivamente erogata dall'Ente che ha corrisposto la prenotazione previdenziale, ovvero una dichiarazione dell'Ente medesimo;

che non ha presentato, per il medesimo evento, domanda all'INPS per l'assegno di maternità a carico dello Stato di cui all'art. 49, comma 8° LEGGE 488/99 OVVERO di non aver percepito l'assegno di maternità per l'astensione obbligatoria di cui all'art. 75 del D.Lgs. 151/2001 ovvero altre provvidenze economiche previdenziali per lo stesso evento, dall'Inps o da altro istituto previdenziale;

di essere a conoscenza che la domanda deve essere presentata entro sei mesi dalla data del parto.

di essere cittadino italiana;

di essere cittadino comunitaria;

di essere cittadina extracomunitaria in possesso della carta di soggiorno rilasciata dalla Questura di _____ in data _____;

Che il proprio stato civile è coniugato celibe/nubile
 separato/divorziato vedovo/a

Che in data _____ le è nato il figlio _____ per il quale viene richiesto l'intervento in questione. Che il padre del minore è il sig. _____

che la propria situazione reddituale con riferimento alla dichiarazione sostitutiva unica (ISE) in data _____ con valore ISE pari a € _____

Allega spontaneamente alla presente domanda:

Dichiarazione sostitutiva unica;

Attestazione ISEE

Dichiaro altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, effettuate dalla Guardia di Finanza, presso gli Istituti di Credito e degli Intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio immobiliare, ai sensi degli art. 4 co. 2 del Dlgs. 109/98 e dell'art. 6 co. 3 del D.P.C.M. 221/99, e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informatico del Ministero delle Finanze.

Ai fini della riscossione del contributo si chiede che venga erogato con accredito mediante bonifico in conto corrente bancario/postale

IBAN _____

Conto Corrente intestato a _____

Con la presente autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196, ai fini dello svolgimento del procedimento richiesto. A tal fine è informato che i dati trattati verranno trasmessi all' Inps per l'erogazione delle provvidenze spettanti ovvero agli altri incaricati del trattamento. Titolare del trattamento è il Direttore ASP Ambito 9, Via Gramsci, 95 Jesi e gli incaricati al trattamento: i dipendenti e/o incaricati dell'U.O. Minori e Famiglia .

E' consapevole che la presentazione di documentazione falsa o contraffatta o di false attestazioni a sostegno della domanda comporta automaticamente, oltre alle relative responsabilità penali, l'inammissibilità della domanda.

Il Comune si riserva la facoltà di trasmettere i suoi dati alla Guardia di Finanza ai sensi dell'art. 2 del d.lgs. 68/2001.

Data , _____

FIRMA (*) (*)

(*) La firma deve essere apposta di fronte all'operatore addetto con allegata fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

(*) **NOTA:** PER LE CITTADINE EXTRACOMUNITARIE VA ALLEGATO IL PERMESSO DI SOGGIORNO DI LUNGO PERIODO o a TEMPO ILLIMITATO (ex CARTA DI SOGGIORNO ART. 9 D.LGS. 286/98).