

Amministrazione destinataria

Comune di Filottrano

Ufficio destinatario

Ufficio servizi sociali

Domanda di concessione dell'assegno di maternità

ai sensi della Legge del 26/03/2011, n. 151, art. 74

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

in qualità di madre del minore

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

che le sia concesso l'assegno di maternità

in misura piena

nella misura di

Specificare

€

CHIEDE INOLTRE

che in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite

accredito sul c/c bancario o postale

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

- il sottoscritto è intestatario del conto corrente
- l'intestatario del conto corrente è

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che il/la bambino/a è nato/a in data

Nome

Cognome

Data di nascita

- che ha avuto in adozione il minore in data

Nome

Cognome

Data adozione

- che ha ottenuto l'affidamento pre-adoattivo del minore in data

Nome

Cognome

Data affidamento pre-adoattivo

DICHIARA INOLTRE

- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per lo stesso evento
- di essere beneficiario di trattamento previdenziale o economico inferiore a quello previsto dalle norme vigenti per la concessione del beneficio, pertanto allega la dichiarazione del datore di lavoro
- di non essere beneficiaria per la stessa nascita di trattamenti economici di maternità ex art.13, comma 2 della Legge 1204/71 e successive modificazioni, nonché di altri trattamenti economici di maternità corrisposti da datori di lavoro non tenuti al versamento dei contributi di maternità
- di non aver fruito dell'assegno di maternità erogato dall'INPS ai sensi dell'art.49, comma 8 della Legge 23/12/1999, n.488
- di essere a conoscenza che la domanda deve essere presentata entro 6 mesi dalla data del parto
- di essere informata ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto legislativo del 30/06/2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa
- di possedere il seguente ISEE

Importo

Data di rilascio

Data di scadenza

€

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

estratto del decreto di adozione o di affidamento preadottivo

dichiarazione del datore di lavoro

copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)

copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Filottrano

Luogo

Data

il dichiarante