

Al Comune di SAN FIORANO  
Ufficio SERVIZI SOCIALI

P.zza ROMA 1

**OGGETTO:** **RICHIESTA ASSEGNO DI MATERNITA'**  
(Legge 448/1998, art. 66)

La sottoscritta .....

nata a ..... il .....

C.F. .... tel. ....

**In qualità di madre/adottante/affidataria del/della bambino/a**

nato/a a ..... il .....

**oppure** entrato/a in famiglia dal .....

**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**

a) di essere residente nel Comune di .....  
in Via/Piazza ..... n. ....

b) 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;

c)  di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la stessa nascita;  di essere beneficiaria del trattamento di € ..... erogato



Informativa all'interessato ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196/2003.

I dati personali acquisiti sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali collegate all'assegnazione delle aree ortive ai pensionati. Le operazioni di trattamento, che avvengono con modalità informatiche e cartacee, comprendono l'archiviazione dei suddetti dati e la loro trasmissione al Consiglio di Quartiere interessato. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; il rifiuto del conferimento dei dati comporta la non considerazione della domanda. La mancata indicazione di taluno dei dati potrà essere sanata con ulteriore comunicazione da dare prima dell'assegnazione dell'area ortiva. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 7 D. Lgs.196/2003. Titolare del trattamento è l'Amministrazione comunale del Comune di .....; Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Partecipazione, dott. .... Gli incaricati del trattamento sono i dipendenti dell'Ufficio ..... (tel. ....).

da ..... inferiore a quello previsto dall'art. 66 della Legge 448/1998, pertanto chiede che le venga concesso un assegno mensile di € ..... pari alla differenza;

d) che la propria situazione economica determinata ai sensi del D.Lgs. 109/98 e D.Lgs. 130/2000 e successive modificazioni è la seguente:

e) 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;

**VALORE DELLA SCALA DI EQUIVALENZA applicato:** .....

**VALORE ISE (Indicatore della Situazione Economica) €** .....

Infine, richiede che l'assegno di maternità venga corrisposto nel seguente modo:

Bonifico bancario (senza addebito spese):

presso Banca .....

Codice IBAN .....

Recapito dell'assegno presso il seguente indirizzo:

.....

li, .....

Firma della richiedente

.....

**Allegati:**

copia ISEE;

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



Informativa all'interessato ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196/2003.

I dati personali acquisiti sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali collegate all'assegnazione delle aree ortive ai pensionati. Le operazioni di trattamento, che avvengono con modalità informatiche e cartacee, comprendono l'archiviazione dei suddetti dati e la loro trasmissione al Consiglio di Quartiere interessato. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; il rifiuto del conferimento dei dati comporta la non considerazione della domanda. La mancata indicazione di taluno dei dati potrà essere sanata con ulteriore comunicazione da dare prima dell'assegnazione dell'area ortiva. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 7 D. Lgs.196/2003. Titolare del trattamento è l'Amministrazione comunale del Comune di .....; Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Partecipazione, dott. .... Gli incaricati del trattamento sono i dipendenti dell'Ufficio ..... (tel. ....).

**Modalità di apposizione della firma**

Allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento

oppure

La firma del dichiarante viene apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione.

Modalità di identificazione .....

Data .....

Il dipendente addetto .....



Informativa all'interessato ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196/2003.

I dati personali acquisiti sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali collegate all'assegnazione delle aree ortive ai pensionati. Le operazioni di trattamento, che avvengono con modalità informatiche e cartacee, comprendono l'archiviazione dei suddetti dati e la loro trasmissione al Consiglio di Quartiere interessato. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; il rifiuto del conferimento dei dati comporta la non considerazione della domanda. La mancata indicazione di taluno dei dati potrà essere sanata con ulteriore comunicazione da dare prima dell'assegnazione dell'area ortiva. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 7 D. Lgs.196/2003. Titolare del trattamento è l'Amministrazione comunale del Comune di .....; Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Partecipazione, dott. .... Gli incaricati del trattamento sono i dipendenti dell'Ufficio ..... (tel. ....).