



Amministrazione destinataria
Comune di Montorio al Vomano

Ufficio destinatario
Ufficio politiche sociali, lavoro e casa

Domanda di rilascio di assegno per maternità

anno

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

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

del minore

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

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

da compilare in caso di affido preadottivo o in adozione

affido preadottivo dal

Specificare data affido preadottivo

adozione dal

Specificare data affido preadottivo

CHIEDE

che le sia concesso l'assegno di maternità del Comune come previsto dall'art. 74 della Legge n. 151/2001 per l'anno in corso.

domiciliazione bancaria o postale del conto corrente sul quale accreditare il contributo dovuto

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 la seguente persona fisica

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

- di essere cittadino italiano
- di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea
- di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare autorizzazione al soggiorno

pertanto allega copia del permesso di soggiorno

- che il bambino in qualità di cittadino non comunitario è in possesso del permesso di soggiorno

pertanto allega copia del permesso di soggiorno del bambino

- che alla data della nascita/adozione era residente nel Comune di Montorio al Vomano

- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per lo stesso evento nascita/adozione

- di essere beneficiaria di trattamenti previdenziali inferiori a quelli previsti dalla Legge numero 151/2001 (338,89 €) e di ricevere mensilmente un'indennità di maternità pari a

Specificare indennità di maternità

€

erogata dal seguente ente

Specificare ente erogatore

e pertanto chiede che le venga erogata la differenza pari a

Specificare quota differenza

€

di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica

Protocollo INPS

Data di rilascio

Data fine validità

sulla cui base è stata rilasciata un'attestazione ISEE per l'anno in corso

Importo ISEE

€

di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica

- di essere a conoscenza del fatto che ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare anagrafico, in particolar modo riguardante se stesso/a ed i minori, va comunicata tempestivamente al Comune
- che il nucleo familiare riportato nell'attestazione ISEE è corrispondente alla composizione attuale della famiglia registrata presso l'Anagrafe Comunale
- di avere riconosciuto il figlio oggetto della presente richiesta

DICHIARA INOLTRE

che nei due anni precedenti al parto

non ha svolto attività lavorativa

ha svolto attività lavorativa come lavoratore dipendente

Data inizio lavoro

Data fine lavoro

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

ha svolto attività lavorativa come lavoratore parasubordinato (collaborazione coordinata e continuativa)

Data inizio lavoro

Data fine lavoro

di aver beneficiato di prestazioni economiche previdenziali o assistenziali

mobilità

disoccupazione ordinaria

con requisiti ridotti

CIGO o CIGS

malattia

maternità

ASU

LPU

Dal giorno

Al giorno

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)

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

Montorio al Vomano

Luogo

Data

Il dichiarante