AL SETTORE SERVIZI SOCIALI

DEL COMUNE DI BIELLA

Prot. n. _____ del _____

DOMANDA ASSEGNO DI MATERNITA' DI BASE

(Art. 74 decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151)

Da presentarsi entro 6 mesi dalla data di nascita del minore o dell'ingresso del minore nella famiglia anagrafica per affidamento preadottivo o adozione.

Il/la sottoscritto/a _____

madre (o altro soggetto indicato dalla legge) nato/a a _____

prov. (_____) il _____ residente a _____ prov. (_____)

in Via/Piazza _____ n._____ tel. _____

e-mail _____ codice fiscale _____

cittadinanza _____

nel comunicare la nascita/l'adozione/ l'affidamento de _____ figli _____

avvenuta il _____

CHIEDE:

La concessione dell'ASSEGNO DI MATERNITA' DI BASE previsto dall'art. 74 del decreto legislativo 26/03/2001, n. 151

□ in misura piena

□ per la quota differenziale (beneficiando di trattamento previdenziale o economico di maternità inferiore a quello previsto dalle norme vigenti per la concessione del beneficio)

Ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA:

(barrare l'ipotesi che ricorre)

□di avere la cittadinanza italiana o comunitaria

□di non avere la cittadinanza italiana o comunitaria ma di rientrare in una delle seguenti categorie **(in tal caso, allegare copia del titolo di soggiorno di cui si è in possesso)**:

- titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex Carta di soggiorno)
- familiare di cittadino dell'Unione Europea non avente la cittadinanza di uno Stato membro titolare di "Carta di soggiorno di familiare di un cittadino dell'Unione" o di "Carta di soggiorno permanente per familiari di cittadini europei"
- titolare dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria

□ che il minore per il quale la prestazione viene richiesta è in possesso della carta di soggiorno **(dichiarazione necessaria qualora il minore non sia nato in Italia o non risulti cittadino di uno stato dell'Unione Europea; in tal caso, allegare copia della carta di soggiorno del minore)**

Di essere in possesso di una certificazione Isee Minori Prot. n°_____rilasciata

Il_____ dell'importo di € _____

(solo in caso di imminente scadenza della domanda è possibile allegare la ricevuta di presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica);

DICHIARA ALTRESI':

- che al momento della nascita del figlio (o dell'ingresso nella propria famiglia anagrafica del minore ricevuto in affidamento preadottivo o in adozione senza affidamento) per il quale la prestazione viene richiesta era residente nel territorio dello Stato;
- di non svolgere attività lavorativa e quindi di non avere diritto e/o di non beneficiare di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o altro ente previdenziale per la stessa nascita/adozione/affidamento;

  oppure:

  di beneficiare di trattamento previdenziale o economico di maternità inferiore a quello previsto dalle norme vigenti per la concessione del beneficio, per complessivi Euro _____ **(in tal caso, allegare dichiarazione dell'ente erogatore)**;
- di non avere presentato, per il medesimo evento, domanda per l'assegno di maternità a carico dello Stato di cui all'art. 75 del D.Lgs. 151/2001;
- di non aver richiesto la medesima prestazione ad altro Comune;
- di comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà eseguire opportuni controlli sulle dichiarazioni sottoscritte e al contempo negare il beneficio o comunque revocarlo se già precedentemente concesso;
- di chiedere, in caso di concessione del contributo, che l'erogazione della somma avvenga a mezzo bonifico bancario/postale su conto corrente intestato/cointestato al/alla sottoscritto/a.
-

ALLEGA INOLTRE ALLA PRESENTE:

- copia del codice IBAN del richiedente;
- copia documento di identità valido e copia titolo di soggiorno.

Data _____ Firma del/della dichiarante * _____

(*) Allegare copia di documento di identità valido nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata in presenza dell'incaricato addetto all'ufficio ricevente.

ESTRATTO INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Desideriamo informarLa che, in ottemperanza al nuovo Regolamento UE n° 679/2016 e in ossequio al Dlgs 196/2003, di seguito denominati Codice, si sta procedendo al trattamento e alla libera circolazione dei dati personali delle persone fisiche.

Secondo le normative citate, il Titolare del trattamento è responsabile che questo avvenga in base ai principi di : liceità, correttezza e trasparenza, limitazione delle finalità, minimizzazione dei dati, esattezza, criteri di conservazione, integrità e riservatezza.
L'informativa è da intendersi concisa, trasparente, intelligibile per l'interessato e facilmente accessibile.

Ai sensi degli art. 13 e 14 del Codice, Le forniamo quindi le seguenti informazioni rispetto a natura, finalità e modalità del trattamento, durata del trattamento, possibili destinatari del trattamento

1. I dati da Lei forniti hanno natura di dati personali e verranno trattati per le finalità di cui all'Art. 74 decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 15
2. 1Il trattamento sarà effettuato secondo modalità manuali e informatizzate
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'espletamento della procedura e l'eventuale rifiuto a fornire i dati potrebbe comportare la mancata concessione dei benefici previsti. Il trattamento sarà effettuato dal Comune nell'ambito dello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali
4. I dati potranno essere comunicati a chi intende fruire del diritto di accesso attribuito dalla L. 241/90 limitatamente alla sussistenza di un interesse rilevante nell'ambito del procedimento in corso, ovvero a Pubbliche amministrazioni o soggetti terzi con cui il Servizio viene in contatto per la pratica che la riguarda.
5. Il titolare del trattamento è il Comune di Biella nella persona del Sindaco pro tempore. Il delegato del titolare è il Dirigente del Settore Servizi Sociali e Politiche abitative, il Responsabile del trattamento è il dipendente individuato dal Responsabile che cura l'istruttoria tecnica e amministrativa della pratica che la riguarda. I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati (RPD-DPO) sono : tel. 0376-803074 - Email : consulenza@entionline.it a cui Lei potrà rivolgersi per fare valere i sui diritti.
6. Il Periodo di Conservazione dei dati deve essere considerato "senza scadenza temporale", ovvero verranno utilizzati per il tempo necessario alla gestione della pratica e poi archiviati in forma cartacea e informatizzata.
7. L'informativa completa ai fini del trattamento dei dati e dei diritti dell'interessato è consultabile sul sito www.comune.biella.it

_____ _____

(Data) (Firma del richiedente)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto richiedente dichiara di essere stato informato sui diritti e sui limiti di cui al Codice della Privacy e di essere stato portato a conoscenza che l'informativa completa ai fini del trattamento dei dati e dei diritti dell'interessato è scaricabile dal sito www.comune.biella.it . Il sottoscritto autorizza il Comune di Biella Settore Servizi Sociali a trattare i propri dati personali per le finalità istituzionali coerenti con l'istruttoria della pratica che prevedono altresì la comunicazione dei dati ad altri soggetti istituzionali (INPS) per l'erogazione della prestazione assistenziale .
Il sottoscritto acconsente che sia data comunicazione relativa al proprio stato di salute ai soggetti pubblici e privati cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità per cui è stata richiesta la prestazione socioassistenziale e sanitaria che lo riguarda.
(punto 3).

_____ _____

(Data) (Firma del richiedente)