

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. Il 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 suoi 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)