

**AL COMUNE DI
CAPRIE
Ufficio Servizi Demografici**

Richiesta Assegno di maternità

[Articolo 66 legge 23 dicembre 1998, n. 448 s.m.i.]

La sottoscritta |

nata a

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 il

		/	/				
--	--	---	---	--	--	--	--

residente in CAPRIE

indirizzo |

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Recapito Telefonico (facoltativo) | | | | | / | | | | |

nella sua qualità di madre del minore

[illegible]

nato/a | | | | | | | | | | il | | / | / | |

chiede

l'erogazione dell'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della legge 23/12/1998, n. 448 s.m.i.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni false o mendaci,

dichiara:

- ☐ di essere cittadina italiana oppure comunitaria;
- ☐ (se *extracomunitaria*) di essere in possesso di Carta di Soggiorno rilasciata dalla Questura di _____ il _____ ;
- ☐ (se *extracomunitaria*) di avere presentato domanda per il rilascio della Carta di Soggiorno alla Questura di _____ il _____ ;
- ☐ di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'Inps o di altro Ente previdenziale per la stessa nascita;
- ☐ di essere già beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la nascita del figlio/a, inferiore all'assegno in oggetto e precisamente per l'importo di euro € |_|_|_|_|. |_|_|_|_|, |_|_|_|
- ☐ di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare, dalla cui relativa attestazione, che si allega in copia, risulta un I.S.E. di € |_|_|_|_|. |_|_|_|_|, |_|_|_|;

Chiede

che il predetto assegno di maternità venga liquidato con le seguenti modalità:

☐ **Conto corrente bancario/postale**

Codifica IBAN _____

Banca |

Agenzia |

La sottoscritta, consapevole delle responsabilità penali assunte, ai sensi dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- ✓ di aver compilato la presente dichiarazione e che quanto in essa espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti;
- ✓ di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione del beneficio, si applica l'articolo 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109 in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite.

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E DIRITTI DEL DICHIARANTE (Art. 13 D. Lgs 196/03)

Ai sensi dell'art. 13 D. Lgs n. 196/2003, in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

Finalità del trattamento dei dati:

Il trattamento è diretto all'espletamento da parte del comune di funzioni istituzionali in virtù di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti.

Modalità del trattamento:

- a) è realizzato attraverso operazioni o complessi di operazioni indicate dall'art.4 del succitato Decreto Legislativo;
- b) è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici;
- c) è svolto da personale del Comune.

Conferimento dei dati:

È necessario/obbligatorio per l'interessato che voglia ottenere un determinato provvedimento/servizio. L'utilizzo dei dati che La riguardano ha come finalità la concessione di Assegno di Maternità

Rifiuto di conferire i dati:

L'eventuale rifiuto di conferire, da parte dell'interessato, i dati personali comporta l'impossibilità di evadere la pratica od ottenere l'effetto previsto dalla legge e/o da regolamenti.

Comunicazione dei dati:

I dati personali acquisiti sono fatti oggetto di comunicazione ad altri enti pubblici, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o dai vigenti regolamenti.

Diritti dell'interessato:

L'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra i quali: - ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile - avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché delle finalità e modalità su cui si basa il trattamento - ottenere (quando consentito) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione, o, l'integrazione dei dati - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Titolari e responsabili del trattamento:

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di CAPRIE.

CAPRIE _____

La dichiarante

Firma di autocertificazione (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato comunale

N.B.: Nel caso in cui la domanda non venga firmata alla presenza dell'impiegato comunale, alla stessa si dovrà allegare una fotocopia di un documento di identità del firmatario.

In relazione alla presente domanda, io dipendente addetto alla ricezione, attesto che:

- ☐ Il dichiarante, identificato tramite _____, ha sottoscritto in mia presenza;
- ☐ Il dichiarante ha trasmesso per posta/telexfax/terza persona la domanda, allegando copia non autenticata del proprio documento di identità.

Data,

FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO ALLA RICEZIONE
