

Spett.le **COMUNE DI MASSA**

Via Porta Fabbrica, 1

54100 Massa (MS)

Rif. *Settore Servizi Sociali ed Edilizia Sociale*

Pec: **comune.mass@postacert.toscana.it**

## **DOMANDA PER L'EROGAZIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'**

**ai sensi dell'art. 74 del d.lgs. 26 marzo 2001, n.151 già art. 66 L.448/1998 – D.M. 452/2000, artt.10 e ss.**

*(La domanda per l'assegno di maternità è presentata al Comune di residenza, nel termine perentorio di sei mesi dalla data di nascita del figlio o dalla data di ingresso del minore nella famiglia anagrafica della donna che lo riceve in affidamento preadottivo o in adozione senza affidamento, dalla madre legittima o dalla madre naturale che abbia riconosciuto il figlio, ovvero dalla donna che ha ricevuto il minore in affidamento preadottivo o in adozione senza affidamento - art. 13 comma 1 del D.M. 21-12-2000 n. 452).*

La sottoscritta (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Stato civile \_\_\_\_\_ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente nel Comune di Massa in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ altri recapiti \_\_\_\_\_

Indirizzo email \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

**di fruire dell'erogazione dell'assegno di maternità ai sensi ai sensi dell'art. 74 del D.Lgs. 26 marzo 2001, n.151 e del D.M. 21-12-2000 n. 452 e successive modificazioni ed integrazioni, per la nascita di:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

**A tal fine consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati gli opportuni controlli e che la dichiarazione mendace e la falsità in atti è punita ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (artt. 71 e 76 DPR 445/2000)**

**DICHIARA**

**ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n. 445/2000**

**(Barrare le caselle che interessano e scrivere in stampatello maiuscolo con scrittura chiara)**

di essere residente nel Comune di MASSA alla data di presentazione della domanda;

di essere cittadina:

italiana

comunitaria

non comunitaria residente in Italia titolare di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo

non comunitaria residente in Italia titolare della "carta di soggiorno di familiare di un cittadino dell'Unione" di cui all'articolo 10 del decreto legislativo 6 febbraio 2007, n. 30

non comunitaria residente in Italia titolare della "Carta di soggiorno permanente per familiari di cittadini europei" di cui all'articolo 17 del decreto legislativo 6 febbraio 2007, n. 30

non comunitaria residente in Italia titolare di permesso unico di lavoro autorizzata a svolgere un'attività lavorativa per un periodo superiore a sei mesi ai sensi dell'articolo 41, comma 1-ter, del testo unico di cui al decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286

non comunitaria residente in Italia titolare di permesso di soggiorno per motivi di ricerca autorizzata a soggiornare in Italia per un periodo superiore a sei mesi ai sensi dell'articolo 41, comma 1-ter, del testo unico di cui al decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286

di non essere beneficiaria di forme di tutela previdenziale, indennità o trattamento economico e normativo della maternità di cui agli articoli 22, 66 e 70 D.Lgs. 26 marzo 2001, n. 151 diverse dall'assegno per cui si chiede il presente contributo;

**OPPURE**

di godere di forme di tutela previdenziale o economica della maternità diverse dall'assegno di maternità istituito ai sensi dell'art. 74 D.Lgs. 26 marzo 2001, n.151, il cui trattamento economico risulta inferiore all'importo dell'assegno di maternità stesso e, pertanto, la sottoscritta chiede la concessione della quota differenziale ai sensi dell'art. 13 comma 4 e 5 del D.M. 452/2000 e s.m.i. e dell'art. 74 commi 1 e 6 del D.Lgs. 26 marzo 2001, n. 151. Tale trattamento di cui già la sottoscritta beneficia è erogato da \_\_\_\_\_ (indicare 'Ente o datore di lavoro) per l'importo di euro \_\_\_\_\_ (dichiarare la somma complessivamente spettante o percepita dall'Ente o dal datore di lavoro che è tenuto a corrispondere il trattamento previdenziale o economico di maternità)

che il figlio è regolarmente soggiornante e residente nel territorio dello Stato;

**OPPURE**

che il figlio - se non è nato in Italia o non è cittadino di uno stato dell' Unione Europea - è in possesso della Carta/Permesso di Soggiorno o è iscritto sulla Carta di Soggiorno di uno dei genitori ai sensi dell'art. 10 comma 2 lett. a) del D.M. 452/2000 e s.m.i.;

di non superare il limite di valore I.S.E.E. individuato dalla Circolare INPS in cui si stabiliscono gli importi e i limiti di reddito per l'anno in corso relativi all'assegno di maternità concesso dai Comuni, aggiornati in base alla variazione dell'indice ISTAT dei prezzi al consumo per le famiglie di operai e impiegati.

**CHIEDE**

in caso di accoglimento della presente richiesta, che l'assegno di maternità spettante per l'anno in corso sia corrisposto per mezzo della seguente modalità di pagamento:

Accredito sul C/C Bancario o Postale

Accredito sul Libretto Postale

Accredito su carta di pagamento dotata di codice IBAN

coordinate bancarie IBAN \_\_\_\_\_  
(composto da 27 caratteri)

**N.B.: Il titolare delle suddette coordinate bancarie deve coincidere con il richiedente del contributo oppure deve essere cointestatario con il richiedente stesso.**

La sottoscritta s'impegna a produrre tutta la documentazione che il Comune di Massa riterrà necessario acquisire nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti.

La sottoscritta, si impegna a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini variazioni per il nucleo familiare.

La sottoscritta allega i seguenti documenti:

- Copia del documento di identità valido per i cittadini italiani e per i cittadini comunitari;
  
- Copia della carta/permesso di soggiorno per i cittadini che non appartengono ai Paesi dell'Unione Europea o copia ricevuta di avvenuta richiesta del permesso);
  
- Certificazione I.S.E./I.S.E.E. predisposta secondo la normativa vigente, in corso di validità e priva di omissioni/difformità - D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159 - o indicazione del codice del protocollo dell'attestazione ISEE;

Data

\_\_\_\_\_ **FIRMA DEL DICHIARANTE**

### **INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI**

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018.

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare la sezione privacy del sito istituzionale, al seguente indirizzo: <http://www.comune.massa.ms.it/node/22638>.

Il titolare del trattamento è il Comune di Massa.