



Amministrazione destinataria

Comune di Castelfidardo

Ufficio destinatario

Servizi socio educativi

## Domanda di concessione dell'assegno di maternità

*Ai sensi della Legge 26/03/2001, n. 151, art. 74*

### Il sottoscritto

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

### in qualità di madre del minore

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

Data di adozione o affidamento preadottivo

### 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

**CHIEDE**

la concessione dell'assegno di maternità

**CHIEDE INOLTRE**

che il pagamento venga effettuato tramite

codice IBAN per accredito bancario o postale

IBAN

codice IBAN per accredito libretto postale

IBAN

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 a conoscenza e in possesso di tutti i requisiti previsti nella normativa in oggetto, che danno titolo alla concessione dell'assegno che si chiede, avendo ricevuta idonea informazione
- che il minore sopraindicato, se extracomunitario, è in regola con la vigente normativa relativa al permesso di soggiorno
- di non aver presentato, per lo stesso evento, la medesima domanda di assegno di maternità ad altri enti

- di essere beneficiaria di trattamento previdenziale di indennità di maternità, con un importo mensile inferiore a quello dell'assegno suddetto perché pari al seguente valore

**Importo trattamento previdenziale**

€

- di non essere beneficiaria di trattamento previdenziale d'indennità di maternità a carico dell'Istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS) o di altro ente previdenziale per lo stesso evento

- di essere cittadina italiana o di uno stato appartenente all'Unione europea

**Stato di appartenenza**

- di essere cittadina extracomunitaria in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o in attesa del rilascio di tale permesso con richiesta inoltrata agli organi competenti entro sei mesi dalla data di nascita del figlio
- di essere cittadina extracomunitaria in possesso della carta di soggiorno per i familiari del cittadino comunitario o italiano di durata quinquennale o in attesa di tale permesso
- di essere cittadina extracomunitaria in possesso della carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno stato membro o in attesa del rilascio di tale permesso
- di essere cittadina extracomunitaria in possesso dello status di rifugiato politico o equiparato

**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 dell'attestazione ISEE
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia della carta di soggiorno  
*(se il minore non è nato in Italia)*
- 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.

Castelfidardo

Luogo

Data

il dichiarante