

ISTANZA DI CONCESSIONE ASSEGNO DI MATERNITA'

La sottoscritta nata a il
codice fiscale residente a Lodrino in Via / Piazza
.....telefono....., cittadinanza:
italiana/comunitaria non comunitaria
in qualità di madre del bambino.....
nato il.....a.....
con riferimento al D.P.C.M. 21 dicembre 2000, n. 452,

CHIEDE AL COMUNE DI LODRINO

la concessione del beneficio dell'assegno di maternità, come previsto dall'articolo 74 del Decreto Legislativo 26 marzo 2001, n. 151, con decorrenza
e comunica che l'eventuale erogazione dell'assegno dovrà avvenire con la seguenti modalità:
_ a mezzo assegno circolare non trasferibile
_ a mezzo accreditato sul conto corrente bancario o postale:

N. CONTO CORRENTE	INTESTATO A	AGENZIA	CODICE IBAN

Allega alla presente:

- **attestazione ISEE in corso di validità, documento di identità e documento di soggiorno;**

Allo scopo dichiara, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, di:

- possedere i requisiti che danno titolo alla concessione dell'assegno (se non comunitario: carta di soggiorno, permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo);
- possedere i requisiti che danno titolo al rilascio del documento di soggiorno richiesto dalla normativa vigente (carta di soggiorno, permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, permesso di soggiorno quinquennale);
- non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità per l'astensione obbligatoria a carico dell'Istituto Nazionale di Previdenza Sociale (I.N.P.S.) o di altro ente previdenziale per lo stesso evento.
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal Testo Unico in materia di documentazione amministrativa, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Informativa (art. 13 D.lgs. 196/2003)

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003 Le forniamo le seguenti informazioni:

I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: **gestione del servizio richiesto**

Il trattamento sarà effettuato in modalità cartacea ed informatica;

Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto espletamento della pratica e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o la parziale prosecuzione della stessa.

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione, salvo quanto previsto eventualmente da specifiche disposizioni di legge. Parte dei dati potrebbero essere comunicati alla Camera di Commercio, alla Questura ed alla Prefettura, all'ASL, ad altri uffici Comunali;

Il titolare del trattamento è il Comune di Nave;

Il responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Unità Operativa Socio-Culturale

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003.

Lodrino, il

Firma

.....

.....
COMUNE DI LODRINO UFFICIO TRIBUTI E SERVIZI SOCIALI

Si attesta che in data..... la Sig./ra

_ persona a me nota _ persona identificata per mezzo di idoneo documento d'identità

ha sottoscritto e presentato istanza per la concessione **dell'assegno di maternità**, ai sensi dell'articolo 66 della legge 448/1998.