



COMUNE DI GIOIOSA IONICA

Città Metropolitana di Reggio Calabria

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

spazio riservato all'ufficio
PRATICA N. _____

spazio riservato al protocollo

DOMANDA DI ASSEGNO DI MATERNITÀ PER I NATI NEL 20____

(ai sensi della L. 448/98 e successive modificazioni)

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____ telefono _____
e-mail _____

madre del/della bambino/bambina _____
nato/a a _____ il _____

**Dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76
del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci**

di essere cittadina italiana comunitaria

oppure

di essere cittadina extracomunitaria titolare del seguente permesso di soggiorno
(allegare copia leggibile)

Tipo permesso (vedi dicitura sul permesso) _____
numero permesso _____ rilasciato in data _____ valido fino al _____
dalla Questura di _____
oppure di aver fatto richiesta in data _____ del seguente tipo permesso di soggiorno
_____ (allegare copia ricevuta raccomandata, PEC, etc.)

Dichiara inoltre che nei due anni precedenti il parto:

- non ha svolto attività lavorativa;
- ha svolto attività lavorativa dal _____ al _____ presso _____;
- di non aver beneficiato di alcun trattamento economico o previdenziale di maternità erogato dall'INPS o dal datore di lavoro;

oppure

- di aver beneficiato di trattamento economico o previdenziale di maternità erogato dall'INPS o dal datore di lavoro per un importo complessivo di € _____;

oppure

- di aver presentato richiesta di contributo a titolo di maternità presso il seguente Ente _____ e di non aver al momento ricevuto comunicazione in merito alla domanda.

Dichiara infine:

- di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale potrà eseguire controlli e al contempo negare il beneficio o revocarlo se già concesso qualora l'esito di tali controlli sia negativo;
- di essere informata sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, i quali saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Gioiosa Ionica secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa.

CHIEDE

che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della Legge 448 del 23/12/1998 e successive modifiche e integrazioni e che, in caso di concessione dell'assegno, la somma sia corrisposta con accredito sul seguente

- Conto Corrente
- Libretto Postale

IBAN (la richiedente deve essere intestataria o cointestataria del conto corrente o libretto postale)

PAESE	CIN EU	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

ALLEGA:

- Attestazione ISEE in corso di validità.
- Fotocopia leggibile di documento di identità.
- Fotocopia leggibile del titolo di soggiorno (da presentare qualora il richiedente il beneficio sia cittadino extracomunitario in possesso di titolo di soggiorno).

Gioiosa Ionica, _____

Firma

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
AI SENSI DELL'ART 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679/2016**

La informiamo che i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea.

Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Gioiosa Ionica. Il Responsabile del servizio è il dott. Gianfranco Alì.

Gioiosa Ionica, _____

Firma
