Domanda di assegno per maternità

Al Sindaco del Comune di Subbiano

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a_____Provincia_____il_____|_____|_____|

residente a _____

in via/piazza_____n.____tel._____

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

in qualità di ❑ madre ❑ padre[1] ❑ affidatario ❑ adottante ❑ legale rappresentante[2]

del/la bambino/a (nome e cognome)_____nato/a il_____|_____|_____|

CHIEDE

la concessione dell'assegno di maternità, così come previsto dall'art. 74 del D.Lgs 26/3/01 n.151.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- ❑ di non ricevere alcun trattamento economico della maternità;
- ❑ di essere beneficiario/a di trattamento economico di maternità inferiore all'importo dell'assegno e che tale trattamento economico è erogato da[3]_____per l'importo di €_____;
- ❑ di aver presentato richiesta di prestazione previdenziale o economica di maternità a _____[3] e di non aver al momento ricevuto comunicazione in merito al diritto e/o all'ammontare delle prestazioni richieste;
- ❑ di aver cessato lo svolgimento della prestazione lavorativa in data_____|_____|_____| datore di lavoro o lavoratore autonomo_____
  qualifica _____

CHIEDE che, in caso di assegnazione del contributo economico, il pagamento sia effettuato nel seguente modo:

- ❑ accredito sul Libretto postale
- ❑ accredito sul Conto corrente postale
- ❑ accredito sul Conto corrente bancario

_____

con le seguenti coordinate bancarie o postali:

Istituto Bancario				
Filiale				
COORDINATE (IBAN – BBAN)				
ID. PAESE	CIN	Codice ABI	Codice CAB	**Numero di CONTO CORRENTE**
Intestatario conto				
L'IBAN è così composto**: Identificativo paese** (IT per l'Italia e 2 caratteri numerici), **CIN** (1 carattere alfabetico), **ABI** (5 caratteri numerici), **CAB** (5 caratteri numerici), **N. Conto Corrente** (12 caratteri alfanumerici senza segni separatori o di interpunzione: barre, punti, etc.).				

La sottoscritta (nome e cognome)_____dichiara altresì che il c/c bancario, il libretto postale o il c/c postale è:

- ❑ intestato a nome della sottoscritta
- ❑ cointestato tra la persona richiedente l'Assegno maternità e il sig. (nome e cognome)_____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali e di acconsentire al trattamento dei dati, ai sensi della vigente normativa di cui al Regolamento UE 2016/679.

ALLEGA

- Fotocopia di un documento di identità valido: carta d'identità;
- Attestazione ISEE riferita all'anno in corso;
  - Per le cittadine extracomunitarie fotocopia di uno dei seguenti titoli di soggiorno:
    - Permesso di Soggiorno CE Unico per Lavoro o con Autorizzazione al Lavoro
    - Permesso di Soggiorno CE per Lungosoggiornanti (ex Carta di Soggiorno)
    - Permesso di Soggiorno CE di Protezione Sussidiaria o titolare di Status di Rifugiato Politico
  - Per le cittadine dei paesi Tunisia, Marocco, Algeria e Turchia, in base agli Accordi Euro-Mediterranei stipulati con la Comunità Europea, è sufficiente produrre la fotocopia del Permesso di Soggiorno per motivi familiari oppure la fotocopia di un Permesso di Soggiorno avente durata almeno biennale
- In caso di separazione: copia della sentenza di separazione, anche se la madre non convive più con l'ex marito.

Data _____ Firma leggibile _____

N.B. L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, comma1, D.P.R. 445/2000).

NOTE: (1) In caso di abbandono da parte della madre o di affidamento esclusivo al padre.
(2) Nel caso di incapacità di agire dell'avente diritto all'assegno.
(3) Specificare l'Ente o il soggetto erogatore.

Modalità di presentazione della domanda:

- consegnata a mano presso l'Ufficio sociale- Comune di Subbiano, via Garibaldi 1 con i seguenti orari di apertura al pubblico:

Lunedì, mercoledì e giovedì: 9.00/12.30, Martedì: 15.00/17.00, Sabato: 09.00/12.00

- inviata tramite PEC (posta certificata elettronica) all'indirizzo: **c.subbiano@postacert.toscana.it**.
- In questo caso, tuttavia, il mittente deve essere titolare di casella PEC altrimenti la trasmissione non potrà essere effettuata mediante tale modalità.