Domanda per la richiesta dell’assegno di maternità (art 74 D.lgs. 151/2001 già art.66 della legge 4489/98 e succ. mod. e art. 49 L. 488/99)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL’ATTO DI NOTORIETA’ (Art. 46 e 47 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a: ..........................................................................................................................................

nato/a a ..............................................................................................................................., il ....../....../ ,

Codice Fiscale , residente in codesto

Comune in via ..............................................................................................................................., n ,

🕾 ......................................................., indirizzo di posta elettronica ,

in qualità di:

* madre;  padre;  affidatario/a preadottivo;
* adottante  coniugato;  non coniugato; del/dei minore/i:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N.D. | Cognome e Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | NOTE |
| ........ | ....................................................................... | ....................................... | ....../....../............ | ............................ |
| ........ | ....................................................................... | ....................................... | ....../....../............ | ............................ |
| ........ | ....................................................................... | ....................................... | ....../....../............ | ............................ |
| ........ | ....................................................................... | ....................................... | ....../....../............ | ............................ |

iscritto/i all'anagrafe nello stesso mio nucleo familiare in data ....../....../............

# CHIEDE

la concessione dell’assegno di maternità previsto dall’art. 74 del T.U. 26 marzo 2001, n. 151.

A conoscenza di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità:

# DICHIARA

* di essere cittadina/o italiana/o o comunitaria/o;
* di essere cittadina extracomunitaria in possesso dello status di rifugiata politica;
* di essere titolare di una carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato comunitario;
* di essere titolare di una carta di soggiorno di familiare di cittadino dell’Unione (o italiano), di durata quinquennale;
* di essere titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo rilasciato a tempo indeterminato;
* che la richiesta dell’assegno si riferisce a minore/i in possesso di regolare carta di soggiorno di cui al D.Lgs. n. 286/1998;
* di avere titolo alla concessione dell’assegno di maternità ai sensi dell’art. 11 del D.M. 21 dicembre 2000, n. 452, per i seguenti motivi: ..........................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................;

* di non aver beneficiato di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell’INPS o di altro ente previdenziale, per lo stesso evento;
* di aver percepito il trattamento previdenziale o economico di maternità nell’importo complessivo di

€ ............................................., erogato da ....................................................................................................

........................................................................................................................................................................

# ALLEGA

* + Dichiarazione Sostitutiva Unica e certificazione I.S.E.E in corso di validità (Decreto Legislativo n. 109 del 31/03/1998 e Decreto Legislativo n. 130 del 03/05/2000) delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare
  + Copia documento d’identità
  + (eventuale) Copia titolo di soggiorno/titolo di viaggio
  + (eventuale) Decreto di adozione senza affidamento o di affidamento preadottivo

# CHIEDE QUINDI

il pagamento dell’assegno secondo la seguente modalità di pagamento

* accredito sul conto corrente bancario o postale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C. Paese | | CIN IBAN | | CIN | ABI | | | | | CAB | | | | | C/C | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente l’esito di ogni eventuale altra richiesta per sostegno economico alla maternità e ogni eventuale variazione nella composizione e nella residenza del proprio nucleo familiare

# DICHIARA

di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall’ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

*....................................................., lì* ....../....../............

# IL DICHIARANTE

.............................................................

**COMUNICAZIONE AVVIO PROCEDIMENTO E INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Ai sensi dell’articolo 8, comma 3, della Legge 241/90 e s.m.i., si rende noto quanto segue:

|  |  |
| --- | --- |
| **Amministrazione competente** | Comune di Urbania, Piazza della Libertà n.1 – 61049 Urbania (PU) |
| **Oggetto del procedimento** | Legge 448/98, art. 65 – Assegno di maternità |
| **Responsabile procedimento e dell’istruttoria** | Responsabile del Settore Dott. Francesco Giampaoli. |
| **Termine di conclusione del procedimento** | 30 giorni a decorrere dalla data di presentazione della domanda |
| **Inerzia dell’Amministrazione** | Decorsi i termini sopraindicati, l’interessato potrà adire direttamente il Giudice Amministrativo (T.A.R Marche) finché perdura l’inadempimento e comunque non oltre un anno dalla data di scadenza dei termini di conclusione del procedimento |
| **Ufficio in cui si può prendere visione degli atti** | Ufficio Servizi Sociali– Piazza della Libertà n.1 , Urbania, nei giorni e negli orari di apertura al pubblico con le modalità previste dagli art. 22 e seguenti della L. 241/1990 come modificata dalla L. 15/2005 e dal regolamento sul diritto di accesso alle informazioni, agli atti e documenti  amministrativi, adottato dal Comune di Urbania |
| **Modalità di impugnazione del provvedimento** | Ai sensi dell’art. 3, comma 4 della Legge 241/90 il provvedimento può essere impugnato davanti al TAR entro 60 giorni con ricorso giurisdizionale, oppure entro 120 giorni con ricorso straordinario al  Capo dello Stato. |

**INFORMATIVA PRIVACY - Art. 13 GDPR n. 679/2016**

|  |  |
| --- | --- |
| Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento | Comune di Urbania rappresentato dal Sindaco pro tempore |
| Responsabile della protezione dei dati (RDP) | Dott.ssa Martina Battazzi, contattabile inviando una mail: rpd@cm- urbania.ps.it, o telefonando al tel. 0722/819939. |
| Finalità del trattamento e base giuridica | I dati dichiarati saranno utilizzati esclusivamente per funzioni amministrative volte all'espletamento delle procedure per la raccolta delle istanze, l'istruttoria, l'invio dei dati dei beneficiari all'INPS ed archiviazione dell’istanza formulata.  I dati potranno essere utilizzati anche a fini di controllo, per altri trattamenti aventi analoghe finalità. |
| Destinatari dei dati personali | Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti del Settore III Servizi alla persona ed i dipendenti incaricati presso l’Ufficio URP Protocollo Archivio. Sono inoltre autorizzati ad utilizzare i dati il Responsabile del Settore Economico Finanziario ed i soggetti dal  medesimo individuati per garantire le necessarie pubblicazioni sul web. |
| Periodo di conservazione dei dati | I dati verranno conservati per tutta la durata del procedimento amministrativo e per il periodo comunque previsto dalla normativa vigente in materia di conservazione d’archivio. |
| Diritti dell’interessato in relazione al trattamento dei dati | L’interessato può richiedere al Titolare del Trattamento l’accesso ai dati personali, la loro rettifica o cancellazione, la limitazione o l’opposizione al trattamento. |
| Diritto di proporre reclamo | L’interessato può proporre reclamo al Garante della Privacy [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it/) |
| Eventuale obbligo legale o contrattuale o requisito necessario per la conclusione del contratto/procedimento e le eventuali conseguenze della mancata comunicazione dei dati | La comunicazione dei dati personali è un requisito necessario per la conclusione del procedimento amministrativo. L’interessato ha l’obbligo di fornire i dati personali e qualora i medesimi non vengano forniti non si potrà dar corso al procedimento amministrativo |
| Eventuale esistenza di un processo decisionale automatizzato compresa la profilazione | Non esiste un processo decisionale automatizzato |