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 documentiamministrativi, 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 alCapo 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 dalmedesimo 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 |