

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEGLI ASSEGNI PER MATERNITÀ A NORMA
DEGLI ARTICOLI 66 DELLA LEGGE 23 DICEMBRE 1998 N. 448 E SUCCESSIVE
INTEGRAZIONI**

**AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI
AGUGLIANO**

La sottoscritta nata a
..... (provincia di) il
..... e residente nel Comune di
in piazza/via n° frazione
..... telefono.....inoltre la presente domanda per poter
accedere ai benefici previsti dall'articolo 66 della Legge 23 dicembre
1998 n. 448 e successive integrazioni e modificazioni.

A tale fine dichiara (ai sensi dell'art .47 D.P.R. 445/00)

A) di essere:

cittadina italiana
 cittadina comunitaria
 in possesso di carta di soggiorno ai sensi dell'art. 9 del
decreto legislativo 25 luglio 1996 n. 286 (*non è sufficiente il
permesso di soggiorno anche se rilasciato per un motivo che
consente un numero indeterminato di rinnovi); in tale ipotesi,
anche il figlio che non sia nato in Italia o non risulti cittadino
di uno Stato dell'Unione Europea, deve essere in possesso di carta
di soggiorno*)

B) che il proprio figlio _____ è nato il giorno _____

C) di non essere beneficiarla di trattamenti previdenziali di
maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale in relazione
al figlio di cui sopra, ovvero , nel caso in cui abbia diritto ad una
tutela economica per la maternità, indica in € _____ la somma
complessiva dell'indennità o di altro trattamento economico
percepito o spettante, ai fini del calcolo della quota
differenziale;

D) di non avere presentato, per il medesimo evento, domanda per
l'assegno di maternità a carico dello Stato di cui all'art. 75 del
D.Lgs. 151/2001 (assegno, questo, istituito dall'art. 49 della
Legge n. 488/99).

E) che nel nucleo familiare sono presenti le seguenti situazioni:

- o assenza di uno dei coniugi
- o presenza di n. _ componenti con handicap psico-fisico
permanente di cui all'art. 3, comma 3, della Legge 104/92 o di

invalidità superiore al 66%

o entrambi i genitori svolgono attività di lavoro e di impresa

E) che "l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), per il periodo di imposta _____, è pari ad €_____ con n. ___ persone componenti il nucleo familiare, tale dichiarazione è valida dal _____ al _____.

Rispetto alla predetta dichiarazione ISEE è consapevole delle conseguenze civili e penali previste dalla vigente normativa per coloro che rendono attestazioni false od incomplete.

La sottoscritta è a conoscenza che qualsiasi variazione delle situazioni descritte nella dichiarazione ISEE deve essere obbligatoriamente segnalata e si impegna a dare tempestiva comunicazione.

La sottoscritta è altresì a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale e gli altri Enti competenti potranno sottoporre le dichiarazioni ISEE a controlli e verifiche effettuate per il tramite degli organi preposti.

Il/La sottoscritto/a è altresì a conoscenza del fatto che in base alla deliberazione del Comitato dei Sindaci n. 55 del 27/09/2013 il presente beneficio è incompatibile con i contributi maternità e infanzia R.D.L. 08/05/1927 n. 798 e con i contributi della L.R. 30/98 "Interventi a favore della famiglia" e che pertanto opta, sin d'ora, per il trattamento più favorevole.

IBAN.....

Allega copia di un valido documento di riconoscimento del richiedente

CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (Decreto Lgs. 196/2003)

Il/La sottoscritto/a, previamente informato/a, autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, a seguito dell'istanza presentata a codesto Ente.

Luogo e data _____

(firma del richiedente)

IL RICHIEDENTE _____