



# COMUNE DI CIVITA CASTELLANA

## Provincia di Viterbo

AREA AMMINISTRATIVO-CONTABILE

AL COMUNE DI CIVITA CASTELLANA

### DOMANDA PER ASSEGNO DI MATERNITA' COMUNE

(art. 66 della legge n. 448/99 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_

in qualità di ☐ MADRE ☐ PADRE<sup>1</sup> ☐ AFFIDATARIO ☐ ADOTTANTE ☐ LEGALE RAPPRESENTANTE<sup>2</sup>

del/la bambino/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

### CHIEDE

- ☐ la concessione dell'assegno di maternità, ai sensi dell'art. 66 della Legge n. 448/1998 e s.m.i.
- ☐ la concessione della quota differenziale tra l'indennità di maternità percepita dall'Ente Previdenziale competente e l'assegno previsto dall'art. 66 della Legge n. 448/1998

*Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000*

### DICHIARA

☐ di essere:

- ☐ Cittadino/a italiano/a
- ☐ Cittadino/a appartenente al seguente Stato della Comunità Europea \_\_\_\_\_
- ☐ Cittadino/a extracomunitario in possesso del seguente permesso o carta di soggiorno:
  - ◇ permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo rilasciato a tempo indeterminato (art. 9 D. Lgs 286/1998 e s.m.i.)
  - ◇ carta di soggiorno di familiare di cittadino dell'Unione di durata quinquennale (art. 10 D.Lgs 30/2007)
  - ◇ carta di soggiorno permanente per familiari di cittadini europei (art 17 D.Lgs 30/2007)
  - ◇ permesso unico di lavoro autorizzati a svolgere un'attività lavorativa per un periodo superiore a sei mesi (art. 41 comma 1-ter D.Lgs 286/1998)
  - ◇ permesso di soggiorno per motivi di ricerca autorizzati a soggiornare in Italia per un periodo superiore a sei mesi (art. 41 comma 1-ter D.Lgs 286/1998)

### OPPURE

◇ di essere in possesso di ricevuta n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ comprovante l'avvenuta richiesta del titolo di soggiorno

**N.B.: I requisiti per accedere al beneficio devono essere posseduti dal richiedente**

<sup>1</sup> Nel caso di abbandono da parte della madre o di affidamento esclusivo al padre

<sup>2</sup> Nel caso di incapacità di agire dell'avente diritto all'assegno



# COMUNE DI CIVITA CASTELLANA

## Provincia di Viterbo

### AREA AMMINISTRATIVO-CONTABILE

- ☐ di non essere beneficiario/a di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale per la stessa nascita;
- ☐ di essere beneficiario/a di trattamenti previdenziali o economici di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale \_\_\_\_\_ (citare Ente) per un importo di € \_\_\_\_\_, inferiore a quello previsto dall'art. 66 della Legge n. 448/98;
- ☐ di non aver presentato per il medesimo evento, altra domanda per l'assegno di maternità;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà procedere ad idonei controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.

### CHIEDE, INOLTRE, CHE

In caso di assegnazione della presente richiesta, il pagamento sia effettuato nel seguente modo:

- ☐ Accredito sul seguente Conto Corrente:

ISTITUTO BANCARIO: \_\_\_\_\_

CODICE ABI: \_\_\_\_\_ CODICE CAB: \_\_\_\_\_ C/C \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

**N.B.: Il conto corrente deve essere intestato o cointestato al richiedente**

### ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- ☐ Fotocopia documenti di identità
- ☐ Dichiarazione ed attestazione ISEE in corso di validità
- ☐ Fotocopia dichiarazione del datore di lavoro relativo all'importo percepito per la maternità (nel caso in cui il richiedente abbia beneficiato di indennità di maternità dal datore di lavoro e questo sia inferiore all'ammontare complessivo del contributo richiesto)
- ☐ Fotocopia del permesso di soggiorno / Carta di soggiorno
- ☐ Fotocopia della ricevuta comprovante l'avvenuta richiesta del titolo di soggiorno

Civita Castellana, \_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente

### **INFORMATIVA PRIVACY**

#### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, esclusivamente nell'ambito dell'erogazione del presente servizio. Il trattamento dei dati personali è tutelato dalla legge sulla privacy ai sensi del d. lgs. 196/2003 e del regolamento europeo (ue) 2016/679. ai fini previsti dal Regolamento UE n. 2016/679 ed in particolare dall' art. 13 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Si informa che il trattamento dei dati personali forniti ed acquisiti, avverrà nel rispetto della normativa prevista dal predetto regolamento e dei diritti ed obblighi conseguenti. Il Titolare del trattamento è il Comune di Civita Castellana. I dati personali forniti sono essenziali ai fini dell'erogazione del servizio richiesto e il relativo trattamento, informatico e non, verrà effettuato dal Comune di Civita Castellana tramite gli uffici preposti, nel rispetto della normativa vigente, unicamente per i suddetti fini. L'utente potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti previsti dalla vigente normativa mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo pec all' indirizzo [comune.civitacastellana@legalmail.it](mailto:comune.civitacastellana@legalmail.it). Il Responsabile della protezione dei dati è l'Ing Salvatore Minucci, contattabile all'indirizzo mail servizio.dpo@asmel.eu e alla pec dpo.asmel@asmepec.it.

Civita Castellana, Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente