



**AL PRESIDENTE
DELLA COMUNITA' MONTANA
AMIATA GROSSETANO
per tramite Sig. Sindaco
del Comune di _____**

Domanda per la richiesta dell'assegno di maternità

ai sensi dell'art.74 del D.LGS.151/2001

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Il Sig./ la Sig.ra _____

Nato a _____ (prov. _____) il ____/____/____

Residente a _____ (prov. _____)

in Via _____ n. _____

Recapito telefonico (facoltativo): _____

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal codice penale e dalle leggi penali in materia ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000 nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 DPR 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

IN QUALITA' DI MADRE

(se altra persona vedi allegato)

(se madre minorenni vedi quadro G)

CHIEDE L'ASSEGNO DI MATERNITA'

LA QUOTA DIFFERENZIALE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'
per numerominori

DICHIARA:

quadro A DATI RELATIVI AL/AI BAMBINO/I PER CUI SI RICHIEDE L'ASSEGNO			
1. COGNOME/NOME _____	COD. FISCALE _____		
NATO IL _____	SESSO _____		
FIGLIO NATURALE	ADOTTIVO	AFFIDATO	ABBANDONATO dalla madre
2. COGNOME/NOME _____	COD. FISCALE _____		
_____	_____		
NATO IL _____	SESSO _____		
FIGLIO NATURALE	ADOTTIVO	AFFIDATO	ABBANDONATO dalla madre

quadro B		PER CITTADINI ITALIANI O COMUNITARI	
La/il richiedente, cittadino italiano o comunitario era residente in Italia al momento della nascita del bambino o dell' ingresso in famiglia dell' adottato/affidato?	Si	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Il bambino risiede o soggiorna regolarmente in Italia?	Si	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Il bambino e convivente?	Si	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
La /il richiedente e legalmente separata/o ?	Si	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Se Si dichiarare il Comune dove e stato contratto il matrimonio_____			

quadro C		PER I CITTADINI EXTRACOMUNITARI	
La/il richiedente, cittadino extracomunitario, era residente in Italia al momento della nascita del bambino o dell'ingresso in famiglia dell'adottato/affidato?	<input type="checkbox"/>	Si	No <input type="checkbox"/>
La/il richiedente, cittadino extracomunitario , è attualmente in possesso di carta di soggiorno? Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Indicare gli estremi della carta di soggiorno_____			
La/il richiedente, cittadino extracomunitario , ha presentato richiesta per l'ottenimento della carta di soggiorno?	<input type="checkbox"/>	Si	No <input type="checkbox"/>
Indicare gli estremi di presentazione_____			
Il bambino, cittadino extracomunitario , è attualmente in possesso di carta di soggiorno?	<input type="checkbox"/>	Si	No <input type="checkbox"/>
Il bambino è convivente?	<input type="checkbox"/>	Si	No <input type="checkbox"/>

quadro D		LAVORO O TUTELA PREVEDENZIALE	
La/il richiedente, al momento della nascita del bambino o dell'ingresso in famiglia, esercitava un'attività lavorativa?	<input type="checkbox"/>	Si	No <input type="checkbox"/>
La/il richiedente ha fatto richiesta di fruizione dell'assegno di maternità erogato dall'INPS in base all'art.49 comma 8, L.488/99?	<input type="checkbox"/>	Si	No <input type="checkbox"/>
Il richiedente è beneficiario per lo stesso evento di prestazioni previdenziali o economiche di maternità a carico dell'Istituto per la Previdenza Sociale (INPS) o di altro ente previdenziale o del proprio datore di lavoro?	<input type="checkbox"/>	Si	No <input type="checkbox"/>
Se la risposta è Sì compilare la parte sottostante			
Ente previdenziale/ Ragione Sociale del Datore di lavoro_____			
Indirizzo_____Tel._____			
La somma complessivamente spettante o percepita è pari a €_____			

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA RICHIESTA

quadro E	DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE
Per tutti i richiedenti Dichiarazione Sostitutiva Unica (ai sensi dell'art.3 del Decreto 25/05/2001 n.337 del Ministero per la Solidarietà Sociale) e attestazione Ise *; Fotocopia di un documento di identità valido;	
Richiedente extracomunitario: Fotocopia della carta di soggiorno oppure fotocopia della richiesta alle Autorità della carta di soggiorno	
Richiedente adottante o affidatario: <u>adozioni o affidamenti nazionali</u> : dichiarazione relativa al provvedimento di adozione o affidamento (o fotocopia del provvedimento) <u>adozioni o affidamenti internazionali (Legge 31/12/1998 n.476)</u> : fotocopia del certificato dell'Ente autorizzato, da cui risulti l'adozione o l'affidamento preadottivo da parte del giudice straniero, l'avvio del procedimento di "convalida" presso il giudice italiano e la data di inserimento del minore presso i coniugi affidatari o i genitori adottivi	
Richiedente in caso di abbandono del figlio da parte della madre: Dichiarazione relativa all'abbandono del bambino da parte della madre, da cui risultino tutti i dati essenziali(data, autorità a cui è stata denunciata o che ha verificato l'abbandono,ecc...)	
Richiedente la quota differenziale: Dichiarazione del datore di lavoro relativa all'importo complessivo del trattamento di maternità (compresi i periodi di astensione anticipata e/o prorogata disposti dalla Direzione provinciale del Lavoro)	
In caso di separazione Copia della sentenza di separazione, anche se la madre non convive più con il marito	

quadro F	RICHIESTE LA SEGUENTE MODALITA' DI PAGAMENTO
<input type="checkbox"/> Assegno circolare	<input type="checkbox"/> Accredito su Conto Corrente bancario o altro Nome della Banca o altro _____ Codice CIN Codice ABI Codice Cab C/C IBAN

Il richiedente si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente alla Comunità Montana ogni variazione al nucleo familiare e alle sue condizioni economiche.

_____, / /
(luogo) (data)

Il Dichiarante

.....

* Non è necessario presentare la dichiarazione sostitutiva se al momento della domanda di assegno si è già in possesso dell'attestazione della dichiarazione sostitutiva che sia in corso di validità e che contenga i redditi percepiti dal nucleo nell'anno precedente a quello di presentazione della domanda medesima

N.B. : IN CASO DI IMPEDIMENTO ALLA SOTTOSCRIZIONE DEL RICHIEDENTE VEDI quadro H

IN CASO DI PRESENTAZIONE DIRETTA ALLO SPORTELLLO ai sensi art. 38 comma 3 del DPR 445/2000:

La firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto previo accertamento della sua identità mediante:

_____ rilasciato da _____ il ____/____/____
Firma e timbro _____

IN CASO DI INVIO PER POSTA, FAX O TRAMITE ALTRA PERSONA ai sensi art. 38 comma 3 del DPR 445/2000 allegare copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

quadro G NEL CASO IN CUI IL RICHIEDENTE L'ASSEGNO DI MATERNITA' SIA SOGGETTO A

potestà dei genitori

tutela

curatela

la sottoscrizione spetta al genitore esercente la potestà, al tutore o all' interessato con l' assistenza del curatore:

il Sig./Sig.ra (cognome e nome) _____
nato/a a _____

il _____ COD.FISC. _____

In possesso del provvedimento di tutela/curatela n. _____ emesso dal Giudice _____

quadro H IN CASO DI IMPEDIMENTO ALLA SOTTOSCRIZIONE

Spazio riservato al pubblico ufficiale che attesta la dichiarazione di chi non sa o non può firmare o si trovi in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute (art. 4 DPR 445/2000):

Il sottoscritto _____ dipendente addetto riceve la dichiarazione:

del Signor/ra Cognome _____ Nome _____ eventuale grado di parentela _____

il quale dichiara che il richiedente risulta impedito temporaneamente per ragioni connesse allo stato di salute, della cui identità si è accertato tramite documento _____ rilasciato da _____ il

_____/_____/_____
oppure

del Signor/ra che ha rappresentanza legale nei confronti del soggetto incapace

Cognome _____ Nome _____

accertato tramite documento _____ rilasciato da _____ il

_____/_____/_____
oppure

IL DIPENDENTE ADDETTO _____ (Timbro e firma per esteso)

INFORMATIVA SULL' USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE (Art. 13 del D. Lgs 196 del 30/06/2003)

Ai sensi dell' art. 13 del D. Lgs n. 196/2003, **ed in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:**

Finalità del trattamento dei dati:

Il trattamento è diretto all' espletamento da parte della Comunità Montana di funzioni istituzionali in virtù di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti;

Modalità del trattamento:

- a) è realizzato attraverso operazioni o complessi di operazioni indicate dall' art.4 del D. Lgs. n. 196/2003, e successive modifiche ed integrazioni,;
- b) è effettuato manualmente e/o con l' ausilio di mezzi informatici e telematici;
- c) è svolto da personale della Comunità Montana Amiata Grossetano;

Conferimento dei dati:

E' necessario come onere per l' interessato che voglia ottenere un determinato provvedimento/servizio; L'utilizzo dei dati che La riguardano ha come finalità la concessione di Assegno per maternità.

Rifiuto di conferire i dati:

L' eventuale rifiuto di conferire, da parte dell' interessato, i dati personali comporta l' impossibilità di evadere la pratica od ottenere l' effetto previsto dalla legge e/o da regolamenti;

Comunicazione dei dati:

I dati personali acquisiti sono fatti oggetto di comunicazione ad altri enti pubblici, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o dai regolamenti;

Diffusione dei dati:

I dati personali sono diffusi attraverso inserimento in rete telematica;

Diritti dell' interessato:

L'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003, conferisce all'interessato l' esercizio di specifici diritti, tra i quali quello di ottenere dal titolare la conferma dell' esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell' origine dei dati, nonché delle finalità e modalità su cui si basa il trattamento; di ottenere (quando consentito dalla legge) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, nonché l' aggiornamento, la rettificazione, o, se vi è interesse, l' integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Titolari e responsabili del trattamento:

Il titolare del trattamento dei dati è la Comunità Montana Amiata Grossetano – Loc. San Lorenzo,19-58031 Arcidosso GR.

Responsabile del trattamento è: ==

In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi del D.Lgs 196/2003

ALLEGATO**DICHIARAZIONI DA FORNIRE SOLO SE IL RICHIEDENTE E' DIVERSO DALLA MADRE O ADOTTANTE**

RAPPORTO GIURIDICO DEL RICHIEDENTE COL BAMBINO	
<input type="checkbox"/>	AFFIDATARIA
<input type="checkbox"/>	PADRE , anche adottivo
<input type="checkbox"/>	AFFIDATARIO preadottivo
<input type="checkbox"/>	ADOTTANTE non coniugato
<input type="checkbox"/>	LEGALE RAPPRESENTANTE DI : (solo nel caso di incapacità di agire del genitore; indicare i dati del genitore stesso)
COGNOME/NOME _____	COD.FISCALE _____
DATA DI NASCITA _____	COMUNE DI NASCITA _____

Se il richiedente è il PADRE indicare i dati anagrafici della madre	
COGNOME/NOME _____	COD.FISCALE _____
NATA IL _____	A _____
Al momento del parto la madre era residente in Italia, o se extracomunitaria aveva un regolare permesso di soggiorno?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
Il figlio è stato abbandonato dalla madre?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
Il bambino è stato affidato esclusivamente al padre?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
Al momento della domanda, il bambino:	
è soggetto alla potestà del padre?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
è presente nella famiglia anagrafica del padre?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
è affidato presso terzi?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
La madre del neonato è vivente?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
In caso di decesso: data del decesso ____/____/____ luogo _____	

Se il richiedente è il AFFIDATARIO PREADOTTIVO O ADOTTANTE indicare i dati anagrafici del coniuge	
COGNOME/NOME _____	COD.FISCALE _____
NATA IL _____	A _____
Il richiedente è separato legalmente dal coniuge?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
(sentenza numero _____ del _____ emessa da _____)	
La separazione è avvenuta durante la procedura di affidamento preadottivo o di adozione?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
Al momento della domanda il bambino è presente nella famiglia anagrafica dell'affidatario preadottivo o adottante?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
Il coniuge ha già chiesto o fruito dell'assegno di maternità dello stesso evento?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO

Se il richiedente è l'**ADOTTANTE NON CONIUGATO**

Al momento della domanda il bambino:

è soggetto alla potestà del richiedente?

 Sì No

è presente nella famiglia anagrafica del richiedente?

 Sì No

è affidato presso terzi?

 Sì No

Se il richiedente è il **CONIUGE DELLA DONNA ADOTTANTE O AFFIDATARIA PREADOTTIVA
DECEDUTA** indicare i dati anagrafici della donna deceduta

COGNOME/NOME _____ COD.FISCALE _____

NATA IL _____ A _____

Al momento della domanda il bambino:

è soggetto alla potestà del richiedente?

 Sì No

è presente nella famiglia anagrafica del richiedente?

 Sì No

è affidato presso terzi?

 Sì No

Se il richiedente è **AFFIDATARIO NON PREADOTTIVO**

Il bambino è stato riconosciuto da entrambi i genitori?

 Sì No

Il bambino è presente nella famiglia anagrafica del richiedente ?

 Sì No