



COMUNE DI VINCI

Provincia di Firenze

RICHIESTA ASSEGNO DI MATERNITÀ (da presentare entro sei mesi dalla data del parto)

La sottoscritta _____

Nata a _____ (_____) il _____

Residente a Vinci in Via / Piazza _____ n° _____

Tel. _____ Codice fiscale _____

madre del/la bambino/a _____ nato/a il _____

a _____

*consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art.76 DPR 445/2000 ,
per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,*

dichiara

- di essere cittadina italiana;
- di essere cittadina del seguente Stato appartenente alla Comunità Europea _____ ;
- di essere cittadina extracomunitaria dello Stato _____ ed in possesso o in attesa di rilascio di:
 - a. carta di soggiorno;
 - b. permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
 - c. carta di soggiorno di familiare di cittadino dell'Unione di durata quinquennale;
 - d. carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno stato membro di cui agli artt. 10 e 17 del D.Lgs n.30/2007.
- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'Inps o di altro Ente previdenziale per lo stessa nascita;
- di essere beneficiaria di una indennità di maternità di € _____ inferiore all'assegno di cui all'oggetto;
- di non aver presentato domanda di assegno di maternità all'Inps (art.49, comma 8, L.488/1999);

CHIEDE

- a) la concessione dell'assegno di maternità ex art. .66 della Legge n. 448 del 23.12.1998;
- b) la concessione della quota differenziale dell'indennità di maternità.

Allegati:

- Dichiarazione sostitutiva unica e attestazione Isee in corso di validità ;
- Copia o ricevuta dell'avvenuta presentazione della richiesta di rilascio della documentazione di cui ai punti: a., b., c., d. ;
- Dichiarazione rilasciata dall'Inps o da altro Ente previdenziale competente ai fini della richiesta della quota differenziale di cui al punto b)

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art.13 del d.lgs.196/2003

I dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo e dei relativi allegati, verranno trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per l'erogazione della prestazione richiesta, anche mediante accesso e raffronto con i dati già in possesso dell'A.C. Secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge o regolamenti. I dati da lei forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei.

Il conferimento dei propri dati è obbligatorio se imposto da leggi o regolamenti; facoltativo se connesso soltanto all'accoglimento delle istanze presentate.

Tali dati saranno trasmessi on-line all'Inps e potranno essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal d.p.r. 445/2000 (c.d. Testo unico sulla documentazione amministrativa).

I suoi dati non saranno fatti oggetto di diffusione a terzi indeterminati.

Le ricordiamo che in qualità di interessato, lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del codice privacy tra cui, a titolo esemplificativo, quelli di informativa, accesso, rettificazione, blocco e cancellazione dei dati.

Titolare del trattamento dei suoi dati personali è il comune di Vinci nella persona del sindaco pro tempore.

Responsabile del trattamento è nominata la Dott.ssa Interlandi Anna Maria.