



CITTÀ DI VELLETRI

Città metropolitana di Roma Capitale

Piazza Cesare Ottaviano Augusto - CAP 00049 - tel. 06961581

www.comune.velletri.rm.it

ALL' UFFICIO SERVIZI SOCIALI
VIA DELLA NEVE N. 3

OGGETTO: Richiesta assegno art. 66 Legge 448/98 (Assegno di maternità) nati nell'anno_____.

La sottoscritta.....nata a.....
prov. o Stato estero.....il residente a Velletri,
Via/P.zza.....n.....cap.....
tel.....

chiede che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della legge 448/98.

A tal fine consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell' art. 76 D.P.R. N. 445/2000, **dichiara** quanto segue:

a)-che è nato il/i figlio/i.....

in data.....a.....

OPPURE che è entrato nel nucleo il minore.....

adottato in affidamento preadottivo in data.....

b) che alla data, indicata al precedente punto a), era residente in Italia

c) di essere:

- cittadina italiana cittadina comunitaria

- in possesso di Carta di soggiorno o Permesso C.E. per soggiornanti lungo periodo

- di aver richiesto Carta di soggiorno o Permesso C.E. per soggiornanti lungo periodo alla Questura in
data.....

Si impegna pertanto a consegnarla/o a codesto ufficio appena le sarà rilasciata/o. Dichiaro di essere consapevole che il mancato adempimento, trascorsi 6 mesi dalla nascita del bambino, renderà improcedibile la richiesta per l'ottenimento del beneficio di cui all'oggetto.

N.B.:Il figlio non nato in Italia e non cittadino comunitario deve essere in possesso di carta di soggiorno.

d)

d1 - di non svolgere o non aver svolto attività lavorativa in relazione a cui ha diritto ad un trattamento economico di maternità. A tal fine specifica:

- di non avere mai svolto attività lavorativa
- di avere svolto in precedenza attività lavorativa data cessazione.....
- di svolgere attività lavorativa

d2 - di non beneficiare di trattamento previdenziale/economico di maternità per la nascita o ingresso in famiglia del minore per cui richiede l'Assegno di maternità (art.66 Legge n. 448/98)

- di aver percepito un trattamento previdenziale/economico di maternità inferiore all'importo previsto all'art. 66 della legge n. 448/98, di €.....complessive, erogate dal datore di lavoro , dall'INPS , altro ente previdenziale.....

e): - di non percepire dall'INPS i benefici collegati alla maternità, ai sensi dell'art. 49, comma 8, della legge n. 488/99

- di aver presentato domanda all'INPS in data..... per ottenere l'assegno, di cui all'art. 49 comma 8, della legge n. 488/99 con esito negativo di cui alla nota dell'INPS in data.....

Certifica di non avere presentato precedentemente domanda per il beneficio in oggetto e allega alla presente attestazione ISE/ISEE, relativa alla composizione ed alla situazione economica del proprio nucleo familiare.

Qualora venga concesso l'assegno la sottoscritta richiede l'erogazione dello stesso:

1) **tramite accredito** in quanto titolare o contitolare del **Conto Corrente Bancario** sotto indicato:

CODICE IBAN: _ _ _ _ _

2) **tramite accredito** in quanto titolare o contitolare del **Conto Corrente Postale** sotto indicato:

CODICE IBAN: _ _ _ _ _

3) **tramite accredito** in quanto titolare o contitolare del **Libretto Postale** sotto indicato:

CODICE IBAN: _ _ _ _ _

Documentazione da allegare alla domanda:

- copia fotostatica del documento di identità valido della mamma.
- copia attestazione ISEE e Dichiarazione sostitutiva unica.
- copia del permesso di soggiorno / attestato di soggiorno / carta di soggiorno.

FIRMA

Velletri _____

Dichiara di essere a conoscenza che ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare va comunicato tempestivamente al Comune.

Dichiara di essere a conoscenza che gli Uffici competenti del Comune di Velletri si riservano di effettuare ogni tipo di accertamento, consentito dalle vigenti disposizioni in materia, sulle dichiarazioni presentate, anche con l'ausilio di Autorità esterne all'ambito comunale.

Dichiara di impegnarsi a dimostrare agli organismi comunali competenti, su richiesta degli stessi, la veridicità e la correttezza dei dati riportati nella presente richiesta.

Dichiara di essere a conoscenza del fatto che il rifiuto o l'omissione degli adempimenti richiesti, finalizzati alla dimostrazione dei dati dichiarati, comporta la decadenza automatica del beneficio richiesto, con decorrenza retroattiva a partire dalla data di concessione, fatte comunque salve le eventuali responsabilità civili e penali

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, s'informa che:

- il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato a predisporre l'istruttoria per valutare la sussistenza dei requisiti di accesso all'assegno richiesto;
- tali dati saranno trattati anche con l'utilizzo di procedure informatiche nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità;
- il conferimento dei dati è necessario per l'istruttoria della pratica, la mancata indicazione può comportare la carenza di istruttoria e l'impossibilità di definire la domanda;
- i suoi dati possono essere comunicati all'INPS, ad altri enti previdenziali, alla Guardia di Finanza, all'Autorità Giudiziaria, al Ministero delle Finanze, ad altri settori del Comune di Velletri che erogano prestazioni a sostegno del reddito e ad altri Comuni;
- le sono riconosciuti i diritti di cui al D.Lgs. 196/2003 ed in particolare il diritto di richiedere la rettifica dei dati, l'aggiornamento e la cancellazione come previsti dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003.

FIRMA

Velletri_____

*N.B.: Nel caso la richiedente sia minorenne firma del genitore che esercita la potestà genitoriale

Dati del genitore che ha sottoscritto la richiesta:

Cognome/Nome..... nata/o a.....

Prov. o Stato estero..... Il.....residente a

Prov.....in

via/p.zza.....n.....cap.....

Cod. Fisc.....Tel.....

Velletri_____

Firma
