



CITTA' DI CASTENASO

**Area Servizi di Comunità
U.O. Servizi Sociali**

Domanda di ASSEGNO DI MATERNITA'

(ai sensi della legge 448/1998 art.66 e successive modificazioni – art. 74 D.Lgs. 151/2001)

Allo Sportello Sociale
Comune di CASTENASO

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____ C.F. _____ residente nel Comune di Castenaso in Via _____
Tel. _____
e-mail _____ in qualità di madre del/della bambino/a
_____ nato/a _____ il _____

CHIEDE

ai sensi di quanto previsto dall'art. 66 della L. 448/98, **la concessione dell'assegno di maternità.**

Valendosi delle disposizioni di cui all'art.47 D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'artt. 75 e 76 in caso di dichiarazioni falsi e mendaci;

A tal fine **DICHIARA** sotto la propria responsabilità:

- ✓ di essere cittadina italiana ☐ comunitaria ☐
- ✓ di essere cittadina extracomunitaria titolare del seguente permesso di soggiorno (indicare il tipo di permesso e allegare copia): _____
o di aver fatto richiesta in data ____/____/____ del seguente permesso _____
(allegare copia Ricevuta Raccomandata);
- ✓ di non aver beneficiato di alcun trattamento economico o previdenziale di maternità erogata dall'INPS o dal Datore di Lavoro;
- ✓ di aver ricevuto a titolo di maternità a carico dell'INPS o del Datore di Lavoro un importo pari a €. _____;
- ✓ di essere in possesso dell'attestazione Isee rilasciata il ____/____/____ con valore ISEE di €. _____ protocollo INPS-ISEE-_____;
- ✓ di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà eseguire opportuni controlli e quindi negare il beneficio o revocarlo se già precedentemente concesso.

RICHIEDE, in caso di concessione dell'assegno, che la somma sia corrisposta con la seguente modalità di pagamento (**la richiedente deve essere intestataria o cointestataria del conto corrente o del libretto postale**):

- ☐ ACCREDITO SUL C/C BANCARIO PRESSO LA BANCA _____
FILIALE DI _____
CODICE IBAN _____

☐ ACCREDITO SUL C/C POSTALE

PRESSO LA FILIALE DI _____

CODICE IBAN _____

☐ ACCREDITO SU LIBRETTO POSTALE

PRESSO LA FILIALE DI _____

CODICE IBAN _____

ALLEGA alla presente domanda: ☐ copia del permesso di soggiorno.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione di dati personali) Le forniamo l'informativa del trattamento dei Suoi dati personali in applicazione degli artt. 13-14 GDPR, che può leggere e si trova pubblicata sul sito web istituzionale del Comune di Castenaso al seguente link:
<https://www.comune.castenaso.bo.it/it-it/amministrazione/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/dati-ulteriori/privacy>



Castenaso, _____

Firma
