


| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  <p>Servizio casa ed emergenza abitativa</p> | <p align="center">Modulo Domanda ASSEGNO DI MATERNITA' (Art. 74 D.Lgs. 151/2001 e s.m.i.)</p> | <p align="center">Protocollo</p> |
|---|--|----------------------------------|

Il/la sottoscritto/a _____
 codice fiscale _____ nato/a _____
 Prov. _____ il _____ residente a _____
 in _____ n° _____
 tel. _____ e-mail _____
 in qualità di genitore madre (*oppure di padre o altro familiare secondo quanto previsto dall'art. 11 del D.M. 452/2000*)* del/la minore:
 - Cognome/Nome _____ nato/a il _____
 - Cognome/Nome _____ nato/a il _____

CHIEDE

- l'assegno di maternità di base previsto dall'art. 74 del D.Lgs. 26.03.01 n. 151.
 la quota differenziale prevista dal comma 6 dell'art. 74 del D.Lgs. 23.03.01 n. 151.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a
 di essere cittadino/a del seguente Stato che fa parte dell'Unione Europea _____
 di essere cittadino/a extracomunitario/a in possesso di regolare permesso di soggiorno avente lo status di _____
 di essere beneficiaria di trattamento economico di maternità inferiore all'importo dell'assegno previsto dall'art. 74 del D.Lgs. 26.03.01 n. 151 e che detto trattamento economico è erogato da _____ per l'importo di € _____
 di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o altro ente previdenziale o del datore di lavoro per la stessa nascita
 di non aver fruito dell'assegno di maternità erogato dall'INPS in base alla Legge 488/99
 di essere in possesso dell'Attestazione ISEE rilasciata in data _____ con valore ISEE di € _____

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione e aver compreso l'informativa privacy pubblicata sul sito istituzionale www.comune.settimo-torinese.to.it e di essere consapevole di poter esercitare i propri diritti contattando il Responsabile della protezione dei dati nominato dall'ente. L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni ai sensi dell'art. 71, comma, D.P.R. 445/2000.

Il Dichiarante chiede che il pagamento sia effettuato mediante versamento sul conto corrente:

Codice IBAN _____

Settimo Torinese, _____

IL DICHIARANTE

IN CASO DI INVIO VIA MAIL O PEC ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

* può fare domanda:

- **il padre** in caso di abbandono del neonato da parte della madre o in caso di affidamento esclusivo al padre da parte dell'Autorità Giudiziaria;
- **il padre** maggiorenne, in caso di madre minore di età, a condizione che la madre risulti regolarmente soggiornante nel territorio dello Stato italiano al momento del parto, che il figlio sia stato riconosciuto dal padre stesso, si trovi nella sua famiglia anagrafica e sia soggetto alla sua potestà;
- **l'affidatario preadottivo o l'adottante senza affidamento**, in caso di separazione legale tra i coniugi;
- **l'adottante non coniugato** nei casi di adozione speciale che si verificano quando:
 - a. vi è un vincolo di parentela o un rapporto stabile e duraturo fra il minore orfano e l'adottante;
 - b. il minore è portatore di handicap ed è orfano di entrambi i genitori;
 - c. è stata accertata l'impossibilità di affidamento preadottivo del minore;
- **il padre che ha riconosciuto il neonato o il coniuge della donna** alla quale spetterebbe il beneficio, in caso di decesso di quest'ultima;
- **altre persone** cui il minore sia stato affidato in caso di neonati non riconoscibili o non riconosciuti dai genitori.

PER LA CONSEGNA ALLO SPORTELLO

Riservato all'Ufficio:

Il sottoscritto funzionario _____ attesta che la succitata dichiarazione è stata resa e sottoscritta in sua presenza dal/la Sig./ra _____ identificato/a con esibizione di documento di identità:

- carta di identità
- patente

n. _____ rilasciato in data _____ da _____

IL FUNZIONARIO

Informazioni per l'utente

LIMITI REDDITO I.S.E.E. ANNO 2021 PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITÀ

€ 17.416,66

IMPORTO ASSEGNO DI MATERNITÀ' ANNO 2021 IN MISURA INTERA

dal 01/01/2021 al 31/12/2021 = € 348,12 x 5 mesi = € 1.740,60