



Amministrazione destinataria

Azienda ASP ambito 9

Ufficio destinatario

Ufficio minori e famiglia

## Domanda di concessione dell'assegno di maternità

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 74 del Decreto Legislativo del 26/03/2001, n. 151 in quanto

- non beneficiaria di trattamento previdenziale d'indennità di maternità a carico dell'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS) o di altro ente previdenziale per lo stesso evento
- beneficiaria di trattamenti previdenziali o economici di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per un importo inferiore a quello previsto dall'art. 66 della Legge del 23/12/1998 n. 448 pertanto chiede che le venga concesso un assegno di paria alla differenza
- |   |                           |
|---|---------------------------|
| importo a carico dell'INPS o altro ente | Importo assegno richiesto |
| <input type="text"/>                    | <input type="text"/>      |
- non ha presentato e non presenterà, per il medesimo evento, domanda all'INPS per l'assegno di maternità a carico dello Stato di cui all'art. 49, comma 8 Legge del 23/12/1999 n. 488 ovvero di non aver percepito l'assegno di maternità per l'astensione obbligatoria di cui all'art. 75 del Decreto Legislativo del 26/03/2001 n. 151 ovvero altre provvidenze economiche previdenziali per lo stesso evento, dall'INPS o da altro istituto previdenziale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di esercitare la potestà genitoriale sul minore

di essere cittadina

- italiana
- comunitaria

Stato Unione europea

extracomunitaria titolare di permesso soggiorno CE per soggiornanti lungo periodo (art. 65, comma 1 Legge del 23/12/1998 n. 448) rilasciato dalla Questura

Questura di

Data di rilascio

- extracomunitaria titolare del "permesso unico di lavoro" (art. 12 comma 1 lettera e) Direttiva Europea 2011/98/UE) o con autorizzazione al lavoro o familiare di cittadino extracomunitario titolare del permesso unico del lavoro con autorizzazione al lavoro, ad eccezione delle categorie escluse dal Decreto Legislativo del 04/03/20014 n. 40
- extracomunitaria in possesso della "carta di soggiorno per i familiari del cittadino dell'Unione Europea non aventi la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea" di durata quinquennale (circolare INPS n. 35 del 09/03/2010) o in possesso di "carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro" di cui agli artt. 10 e 17 del Decreto Legislativo del 06/02/2007 n. 30
- familiare di cittadino italiano, dell'Unione o di cittadino soggiornante di lungo periodo non avente la cittadinanza di stato membro, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (circolare INPS n. 5 del 15/01/2014)
- extracomunitaria lavoratore del Marocco, Tunisia, Algeria, Turchia o suo familiare in base agli accordi euromediterranei
- extracomunitaria titolare dello status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria (art. 27 del Decreto Legislativo 19/11/2007 n. 251 e circolare INPS n. 9 del 22/01/2010)

di essere a conoscenza, in particolare che la domanda deve essere presentata entro sei mesi dalla data del parto, e in possesso di tutti i requisiti previsti dalla normativa in oggetto, che danno titolo alla concessione dell'assegno che si chiede, avendo ricevuta idonea informazione

che il proprio stato civile è

- coniugata
- nubile
- separata o divorziata
- vedova

che le è nato il figlio per il quale viene richiesto l'intervento in questione e che il padre del minore

Cognome del padre

Nome dle padre

Data di nascita del figlio

Cognome del figlio

Nome del figlio

che il figlio sopra indicato, se extracomunitario, è in regola con la vigente normativa relativa al permesso di soggiorno

di essere stata residente nello Stato italiano al momento della nascita del figlio

di non aver presentato, per lo stesso evento, la medesima domanda di assegno di maternità ad altri Comuni

che la propria attestazione reddituale con riferimento alla dichiarazione sostitutiva unica (DSU) è stata rilasciata

In data

Valore ISEE

di comunicare tempestivamente all'ASP Ambito 9 ogni evento che determini la variazione del proprio nucleo familiare ai fini della concessione del contributo o la variazione di residenza

## CHIEDE INOLTRE

che il contributo venga erogato con aggredito mediante bonifico

### Bonifico

in conto corrente bancario o postale intestato a

Cognome

Nome

IBAN

su libretto postale intestato a

Cognome

Nome

IBAN

### Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia dell'attestazione ISEE in corso di validità, comprensiva di dichiarazione sostitutiva unica
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Jesi

Luogo

Data

Il dichiarante