

DOMANDA DI ASSEGNO PER MATERNITA' data di nascita del bambino/a _____ / **2019**

AL COMUNE DI ANDRIA – SETTORE SOCIOSANITARIO

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____ (vedi nota n. 1)

Nato/a a _____ Provincia _____ il _____

Residente _____

In via/piazza _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

- che le sia concesso l'assegno di maternità di base previsto dall'art. 74 del D.Lgs 26.03.2001, n. 151;
- che le sia concessa la quota differenziale prevista dal comma 6 dell'art. 74 del D.Lgs 23.03.2001, n. 151 (vedi nota n. 2).

Inoltre, 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 non essere beneficiaria di alcun trattamento economico della maternità;
- 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 (vedi nota n. 3): _____ per l'importo di € _____.
- la seguente modalità di pagamento con intestazione verso il diretto beneficiario della prestazione IBAN _____ (vedi nota n. 4);
- in caso di minore età della madre beneficiaria indicare la seguente modalità di pagamento con intestazione verso persona delegata dal legittimo prestatore _____ (vedi note nn. 4 e 5);
- di aver presentato la DSU all'INPS di _____ tramite il CAF _____ e che il numero di protocollo atto è il seguente _____ (allegare obbligatoriamente la copia della ricevuta di presentazione);

Informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Gentile Utente, desideriamo informarLa che i Suoi dati saranno trattati dal personale autorizzato del Comune di Andria e da eventuali terzi nominati in qualità di Responsabili del trattamento, nel pieno rispetto dei principi fondamentali del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD), recante disposizioni per la tutela delle persone fisiche. In osservanza di tale Regolamento, il trattamento dei Suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti e libertà fondamentali. In qualsiasi momento potrà esercitare tutti i suoi diritti scrivendo al Titolare del trattamento dei dati (Città di Andria - Palazzo di Città - Piazza Umberto I - 76123 Andria - (BT) - pec : protocollo@cert.comune.andria.bt.it).

L'informativa estesa è disponibile sul sito istituzionale del Comune di Andria, in Amministrazione trasparente – altri contenuti privacy al seguente indirizzo <http://www.comune.andria.bt.it/wpdm-package/informative-privacy-settore-4/>

FIRMA DELLA RICHIEDENTE

N.B. Qualora la dichiarazione dovesse essere presentata da incaricato o a mezzo posta, DEVE essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1 D.P.R. 445/2000).

NOTE

- 1** Madre, padre (in caso di abbandono del bambino da parte della madre o di affidamento esclusivo del padre), affidatario, adottante o legale rappresentante (legale rappresentante, nel caso di incapacità di agire dell'avente diritto all'assegno).
- 2** Qualora il trattamento della maternità, corrisposto alle lavoratrici che godono di forme di tutela economica della maternità diverse dall'assegno erogato dal Comune, risulti inferiore all'importo dell'assegno stesso, le lavoratrici interessate possono avanzare al Comune richiesta per la concessione della quota differenziale.
- 3** Specificare l'Ente o il soggetto erogatore.
- 4** Indicare l'IBAN su cui accreditare la somma c/c bancario o postale, libretto postale, INPS Card o carte di pagamento con IBAN
- 5** Indicare l'altro soggetto che possa esibire procura notarile generale o speciale (redatta da un notaio, se in Italia, o presso i Consolati Italiani all'estero) giusta comunicazione INPS in ottemperanza all'art. 12, co.2, del D.L. 06 dicembre 2011, n. 201.