



COMUNE DI ALTOFONTE
CITTA' METROPOLTANA DI PALERMO

SETTORE Solidarietà Sociale

OGGETTO: RICHIESTA DELL'ASSEGNO DI MATERNITA' anno 2017

 I sottoscritt

nat_ a il

e residente in Altofonte via n.

tel Cell

C.F

in qualità di madre del bambino nato a il
iscritto all'anagrafe nello stesso mio nucleo familiare in data in applicazione:

- dell'art. 66 della legge 23 dicembre 1998 n. 448
- del D.P.C.M. 7 maggio 1999 n. 221;
- del D.P.C.M. 21 luglio 1999 n. 305;
- del D.M. 15 luglio 1999 n. 306;
- del D.M. 29 luglio 1999;

C H I E D E

Che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 74 del D.lgs n° 151 del 26/03/2001 e successive modificazioni ed integrazioni.

Chiedo inoltre che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite:

Contanti Accredito su C/C Bancario n° Accredito su C/C postale n°

In caso si opti per accredito su C/C bancario o postale lo stesso deve essere intestato al richiedente

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

intestato a Istituto di Credito

Ag. Via n°

..... Telefono

Ai fini della presente domanda, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'Art. 71 del DPR 445/00 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui posso andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt. 75 e 76 del DPR 445/00, sotto la propria responsabilità

d i c h i a r a

di essere cittadino italiano e/o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;

di non beneficiare del trattamento previdenziale della indennità di maternità;

di beneficiare del trattamento previdenziale della indennità di maternità pari ad € _____
Mensile _____

ALLEGA

- Fotocopia dell'attestazione ISE/ISEE con Dichiarazione Sostitutiva Unica redditi anno 2016;
- Fotocopia documento di riconoscimento ;
- Codice fiscale del richiedente .
- Fotocopia Codice IBAN

Altofonte _____

FIRMA

Informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196/2003

“Codice in materia di protezione dei dati personali”

L'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'Art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, informa, che:

- a) il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per la concessione dell'assegno di maternità e delle attività ad esso correlate e conseguenti;
- a) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- b) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- c) i dati raccolti potranno essere comunicati a chiunque vi abbia interesse per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti (ex art. 22 Legge 241/90) oltre che agli uffici e/o servizi comunali impegnati nella gestione per lo sviluppo di procedimenti amministrativi altri e diversi dalla concessione dell'assegno di maternità rientranti comunque tra le attività istituzionali dell'ente e/o per le quali il richiedente ha avanzato richieste di agevolazioni e/o benefici al Comune;
- d) il trattamento potrà riguardare anche i dati personali rientranti nel novero di quelli “sensibili”;
- e) il trattamento dei dati sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- f) il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D. Lgs n.196/03, avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune;
- g) il titolare del trattamento è il Comune di Altofonte con sede in Piazza Falcone Borsellino, 18 – 90030 Altofonte.

Altofonte,

.....
(FIRMA)