



Domanda di assegno di maternità

(ai sensi dell'articolo 74 D.Lgs 26 marzo 2001, n. 151)

Al Presidente DELL'UNIONE DEI COMUNI DELLA VALDERA

0	1	0	3	0	0	5	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Il/la sottoscritto/a :

Cognome _____ nome _____
 nato/a a _____ Provincia _____ il _____ | _____ | _____
 residente a _____
 in via/piazza _____ n. _____ tel. _____
 cellulare _____ e mail _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di:

<input type="radio"/>	Madre
<input type="radio"/>	padre (scegliere questa opzione se la madre è deceduta oppure è minorenni)
<input type="radio"/>	tutore ovvero legale rappresentante di _____, (scegliere questa opzione se la madre è minore di età e non ricorrono le condizioni di cui al punto precedente, p. es. perché il padre è minorenni oppure quando non vi sia il padre)
<input type="radio"/>	affidatario
<input type="radio"/>	adottante

del bambino/i (cognome e nome) _____ nato/i il _____ | _____ | _____

CHIEDE

(barrare l'ipotesi che ricorre)

<input type="radio"/>	La concessione dell'Assegno di Maternità in misura intera.
<input type="radio"/>	La concessione dell'Assegno di Maternità per la quota differenziale (scegliere questa opzione se l'indennità percepita per i cinque mesi di astensione obbligatoria non supera l'importo dell'Assegno di Maternità).

DICHIARA

ALLEGA ALLA DOMANDA:

- Copia del documento d'identità del firmatario (*da presentare qualora la firma dell'intestatario non venga apposta alla presenza dell'addetto incaricato a ricevere la pratica*)
- Copia del permesso di soggiorno CE in corso di validità per soggiornanti di lungo periodo o status di rifugiato politico e/o di protezione sussidiaria
- Modulo INPS SR163 (richieste pagamento di prestazioni a sostegno del reddito)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver letto integralmente il presente modulo composto da n. 2 pagine.

Che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati.

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

445/2000).

Data

Firma leggibile

spazio riservato all'ufficio

A norma dell'art.38, D.P.R. 28.12.2000 n.445, la presente richiesta (e le dichiarazioni in essa contenute):

- è stata sottoscritta dall'interessato in mia presenza;
- non è stata sottoscritta dall'interessato in mia presenza ed è stata presentata unitamente alla copia di un documento di identità del dichiarante;
- è pervenuta a mezzo posta o per via telematica, ovvero è stata presentata da altro incaricato, con allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

Data

Firma del dipendente addetto a ricevere la documentazione

Informativa Privacy ai sensi degli art. 13 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679

Informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'erogazione di Assegno al nucleo Familiare con almeno tre figli minori .I dati raccolti sono comunicati a Inps

Il Titolare del trattamento è l'Unione dei Comuni della Valdera Via Brigate Partigiane n. 4, Pontedera.

Il Responsabile del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti è Dott. Giovanni Forte telefono 0587299564 mail g.forte@unione.valdera.pi.it



Il Responsabile della protezione dei dati è l'avv. FLAVIO CORSINOVI contattabile tramite mail all'indirizzo protezionedati@unione.valdera.pi.it. Per informativa integrale visitare la sezione "Protezione dei dati personali" sul sito dell'Unione Valdera (link diretto <http://www.unione.valdera.pi.it/protezione-dati-personali/3117>)