Amministrazione destinataria

Comune di Modena

Ufficio destinatario

Ufficio centro famiglie e genitorialità fragile

Domanda di concessione dell'assegno di maternità

Ai sensi della Legge 23/12/1998, n. 98 e del Decreto ministeriale 21/12/2000, n. 452 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto genitore

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

del minore

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

☐ in affidamento o adozione

Data di affidamento o adozione

☑ residente con il sottoscritto

☐ dell'ulteriore minore

(da compilare solo per richiesta relativa a figli gemelli)

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

☐ in affidamento o adozione

Data di affidamento o adozione

☐ residente con il sottoscritto

☐ **dell'ulteriore minore**

(da compilare solo per richiesta relativa a figli gemelli)

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

☐ in affidamento o adozione

Data di affidamento o adozione

☐ residente con il sottoscritto

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

○ l'assegno di maternità

○ la quota differenziale dell'assegno di maternità in quanto ha percepito un'indennità di maternità complessiva inferiore a 2.020,85 €

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 essere stato residente in un Comune italiano alla data del parto

☐ di essere stato residente in un Comune italiano alla data d'ingresso in famiglia dei minori in caso di affido o adozione

○ di essere cittadina italiana

○ di essere cittadina comunitaria o familiare di cittadini dell'Unione Europea

○ di essere cittadina del Marocco o Tunisia o Algeria o Turchia o un suo familiare

○ di essere apolide o familiare o superstite di apolide

○ di essere cittadina di Paesi Terzi in possesso di titolo di soggiorno

Numero del permesso di soggiorno | **Questura di rilascio** | **Data di rilascio**

Pertanto allega copia del permesso di soggiorno

- ○ di essere cittadina di Paesi Terzi in possesso di titolo di soggiorno, per il quale è stata presentata domanda di rinnovo ed appartenente ad una delle seguenti tipologie

Pertanto allega copia della domanda di rinnovo del permesso di soggiorno

Data della domanda di rinnovo

- ○ permesso di soggiorno UE per soggiornanti a lungo periodo
- ○ permesso di soggiorno per protezione sussidiaria o asilo politico
- ○ permesso unico per lavoro o con autorizzazione al lavoro ad eccezione delle categorie espressamente escluse dal Decreto legislativo 40/2014
- ○ altro tipo di permesso valido ai sensi dell'art. 41 T.U comma 1-ter der del T.U.. Immigrazione, di durata non inferiore a 6 mesi (permesso di soggiorno unico lavorativo o che autorizza al lavoro e alla ricerca)

- ○ che nei due anni precedenti il parto o l'ingresso del minore in famiglia non ha svolto attività lavorativa
- ○ che nei due anni precedenti il parto o l'ingresso del minore in famiglia ha svolto attività lavorativa e ha ricevuto lettera di rifiuto da parte dell'INPS

Data di ricevimento della lettera dell'INPS

pertanto allega copia della lettera di rifiuto ricevuta dall'INPS

- ☐ di non aver beneficiato di alcuna forma di tutela economica della maternità dall'INPS o altro ente previdenziale o altro ente o dal datore di lavoro per lo stesso evento
- ☐ di aver ricevuto a titolo di maternità il seguente importo

Importo titolo maternità

- ○ che al momento della domanda non è titolare di un contratto di lavoro
- ○ che è titolare di un contratto di lavoro per il quale percepisce una quota mensile di trattamento di maternità inferiore a 404,17 €

- ☐ di non aver presentato analoga richiesta presso altro Comune per gli stessi figli (in caso di trasferimento di residenza)
- ☑ di essere consapevole che l'Amministrazione potrà effettuare opportuni controlli e negare il beneficio o revocarlo in caso di sussistenza dei requisiti
- ☑ che comunicherà tempestivamente per iscritto all'ufficio ogni variazione dell'indirizzo

- ○ di essere in possesso di ISEE minori in corso di validità e congruente allo stato di famiglia anagrafico (comprensivo dei minori per i quali si chiede l'assegno) di importo pari o inferiore a 20.221,13 €
- ○ di essere in possesso di ISEE minori (riportante tutti i componenti dello stato di famiglia anagrafico e la quota relativa al genitore non convivente), in caso di genitori non coniugati e non conviventi, di importo pari o inferiore a 20.221,13 €

CHIEDE INOLTRE

che in caso di concessione dell'assegno, la somma sia corrisposta sul seguente IBAN bancario o postale o libretto postale intestato o cointestato obbligatoriamente al sottoscritto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

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)

- [x] copia del codice IBAN
- [ ] copia dell'attestazione ISEE minori in corso di validità
  (in presenza dell'imminente scadenza del termine dei 6 mesi la domanda può essere presentata accompagnata dalla ricevuta di presentazione della DSU)
- [ ] copia del permesso di soggiorno
- [ ] copia della domanda di rinnovo del permesso di soggiorno
- [ ] copia della lettera di rifiuto ricevuta dall'INPS
- [ ] 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.

Luogo	Data	il dichiarante
Modena		