

Spett.Le
COMUNE DI VOBARNO
Ufficio Servizi Sociali
info@comune.vobarno.bs.it
protocollo@pec.comune.vobarno.bs.it

Oggetto: **domanda assegno di maternità**

La sottoscritta _____
nata _____ il _____
e residente a Vobarno in _____ n. _____
codice fiscale _____
tel. _____
e-mail _____

in qualità di

- ☐ madre;
- ☐ padre (solo in caso di abbandono da parte della madre ovvero di affidamento esclusivo al padre ovvero di madre minorenni)
- ☐ affidataria preadottiva;
- ☐ adottante

del/dei minore/i:

Nome e cognome	Data di nascita	Luogo di nascita

CHIEDE

la concessione dell'Assegno di Maternità ai sensi dell'art. 74 Legge 26 marzo 2001 n. 151.

A tal fine, ai sensi del **D.P.R. n. 445/2000 (artt. 46 e 47) sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione (art. 75 "decadenza benefici" e 76 "norme penali" D.P.R. 445/2000)**

DICHIARA

- ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea (indicare lo Stato dell'Unione Europea) _____;
- ☐ di essere in possesso del permesso di soggiorno in corso di validità;
- ☐ di essere in possesso della ricevuta del permesso di soggiorno con relativi bollettini di pagamento;

- ☐ di non aver presentato analoga domanda, per la maternità di cui sopra, presso altri Comuni;
- ☐ di non prestare alcuna attività lavorativa e conseguentemente di non avere diritto, per l'evento di cui trattasi, ad alcuna prestazione previdenziale o economica a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale;
- ☐ di aver beneficiato del trattamento previdenziale di maternità per un importo complessivo pari ad euro

CHIEDE

che il pagamento venga effettuato tramite bonifico bancario sul conto corrente di seguito indicato:

Intestatario: _____

IBAN:[illegible]

(il c/c deve essere intestato all'istante(MADRE) o cointestato. Riportare il codice in modo chiaro e leggibile.

Il Comune non risponde per eventuali errori di compilazione e non si attiverà al fine di una eventuale rettifica, onere a carico dell'istante)

ALLEGRO: attestazione ISEE (aggiornato con il nuovo/i nato/i), fotocopia carta d'identità fronte e retro / fotocopia codice fiscale / fotocopia permesso di soggiorno in corso di validità o in alternativa fotocopia della ricevuta di richiesta del permesso di soggiorno con relativi bollettini di pagamento / fotocopia coordinate bancarie.

La sottoscritta, consapevole delle responsabilità penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi della legge 445/2000, **DICHIARA** di aver compilato il presente modulo e che quanto in esso espresso è vero e documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

DICHIARA altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte delle amministrazioni competenti, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

I dati forniti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali, con finalità di gestione amministrativa ed ottemperanza degli obblighi di legge relativi alla Sua richiesta ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento UE 679/2016. I dati personali trattati sono dati anagrafici, di contatto e tutte le informazioni utili e necessarie per l'esame dell'istanza. I dati saranno comunicati al personale coinvolto nel procedimento per gli adempimenti di competenza. Gli stessi saranno trattati anche successivamente per le finalità correlate alla gestione dei rapporti con l'amministrazione. Potranno essere trattati da soggetti pubblici e privati per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente potrà avvalersi in qualità di responsabile del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Il presente trattamento non contempla alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016. Il conferimento di tali dati è obbligatorio, pena l'esclusione dal procedimento in questione. I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. L'interessato potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria. Il Titolare del trattamento dei dati è l'amministrazione che ha avviato il procedimento, a cui l'interessato potrà rivolgersi per far valere i propri diritti. Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: rdp@secoval.it. Potrà infine proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

☒ accetto - ☐ non accetto

Vobarno, li _____

Firma leggibile
