***Domanda Assegno Maternita’***

***(di cui alll’art. 74 D.Lgs 151/2001)***

*La sottoscritta Cognome …..………………………………………….Nome ……...………...……………...........…………….*

*nato/a a ……………………………………....……Prov./Stato…..............................…….…il…………………………………*

*Residente a CASTAGNETO C.CCI (LI) Via…………………………………………………………………n…….……………. tel………………………………………….………….e-mail………………………………………………………………………...*

*DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’*

*(ai sensi del D.P.R. n. 445/2000)*

*1) di essere cittadina italiana / europea;*

*2) di essere in possesso del Permesso di Soggiorno UE (lungo periodo) - oppure:*

*della Carta di Soggiorno di familiare di cittadino dell’UE di durata 5 anni in corso di validità;*

*di essere in attesa del rilascio del Permesso di Soggiorno UE (lungo periodo) e di impegnarsi a*

*produrlo all’Ufficio Servizi Sociali non appena in possesso (comunque entro e non oltre il termine*

*di 5 anni dalla data della di presentazione della domanda oltre il quale la rchiesta è respinta);*

*di essere in possesso del Titolo Protezione Sussidiaria o di Status di Rifugiato Politico in corso di*

*validità;*

*3) di non aver diritto ad altri trattamenti previdenziali di maternità per lo stesso evento a carico dell’INPS*

*o di altro Ente previdenziale di cui agli artt. 22 - 66 - 70 del D.Lgs 151/2001;*

*4) di aver diritto/percepito assegno di maternità diretto (di cui agli artt. 22-66-70 D.Lgs151/2000) per lo*

*stesso evento di importo complessivo pari ad € …………………………;*

*PERTANTO CHIEDE*

*L’ASSEGNO DI MATERNITA’ DI BASE di cui all’art. 74 del D.Lgs 151/2001;*

*LA QUOTA DIFFERENZIALE (ai sensi al comma 6 art. 74 D.Lgs 151/2001) ad integrazione dell’assegno di*

*cui al precedente punto 4)*

*PER LA NASCITA / ADOZIONE DI:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Cognome e Nome* | *Luogo di nascita* | *Data di nascita o di adozione* |
|  |  |  |
|  |  |  |

*ALLEGA**(barrare solo la voce che interessa)*

*Copia dell’Attestazione ISE/ISEE valida;*

*Copia del documento di riconoscimento in corso di validità e copia del Codice Fiscale;*

*Copia del Permesso di Soggiorno UE (lungo periodo);*

*Copia della Carta di Soggiorno di familiare di cittadino dell’UE di durata 5 anni in corso di validità;*

*Copia del titolo di Soggiorno in corso di validità e copia della ricevuta postale comprovante l’avvenuta*

*richiesta del Permesso di Soggiorno UE (lungo periodo);*

*Copia del Titolo Protezione Sussidiaria o di Status di Rifugiato Politico;*

*Mod. COD SR163 con CODICE IBAN intestato alla richiedente;*

*INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI*

*Ai sensi e per effetti del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs 196/2003 ss.mm.ii. si informa che:*

1. *Le finalità e le modaltà di trattamento cui sono dstinati i dati raccolti riguadano l’accesso al beneficio economico oggetto della presente domanda;*
2. *Il trattamento dei dati raccolti sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica;*
3. *Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità di carattere istituzionale*
4. *I diritti spettanti all’interessato sono quelli di cui all’art. 15 RGDP UE n. 2016/679.*
5. *Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Castagneto Carducci.*

*Castagneto Carducci il…………………………….*

*Firma*

*…………………………………..*