

Al Comune di Rovescala (PV)
Ufficio Servizi Sociali

Richiesta assegno di maternità ai sensi dell'art. 66 della legge n. 448/98

Io sottoscritto (nome/cognome) _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ CAP _____
via _____ n. _____ tel. n. _____ cell. _____
codice fiscale _ _ _ _ _

in qualità di (barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa)

☐ madre

☐ padre

☐ affidatario preadottivo con provvedimento n. _____ del tribunale di _____

☐ adottante con provvedimento n. _____ del tribunale di _____

☐ tutore con provvedimento n. _____ del tribunale di _____

del bambino/bambina (nome /cognome) _____

consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi; ai sensi degli artt. 46, 47, e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

dichiaro

- di essere cittadino/a (*barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa*):

☐ italiano/a

☐ comunitario/a

☐ extracomunitario/a in possesso:

☐ del permesso di soggiorno CE per i soggiornanti di lungo periodo n. _____
rilasciato dalla Questura di _____;

☐ o della carta di soggiorno per familiare di cittadino dell'Unione Europea n. _____
rilasciata dalla Questura di _____;

- che il figlio è nato o entrato nella propria famiglia anagrafica il _____;
- che il figlio è regolarmente soggiornante e residente nel territorio dello Stato

☐ di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la stessa nascita

☐ di essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'ente previdenziale _____ pari ad € _____ per la stessa nascita;

☐ di non essere beneficiaria dell'assegno di maternità concesso dall'INPS ai sensi dell'art. 49 comma 8 L. 488/99

e a tal fine chiedo

☐ l'assegno di maternità

☐ l'integrazione assegno di maternità

Chiedo altresì che l'assegno concesso venga corrisposto tramite le seguenti modalità di pagamento:

☐ assegno;

☐ accredito sul conto corrente in essere presso la banca _____

filiale di _____, o l'Ufficio Postale di _____

IBAN _____ ;

A tal fine io sottoscritto/a allego l' Attestazione ISEE in corso di validità;

Elenco allegati

☐ attestazione Isee

☐ copia del documento di identità in corso di validità

☐ copia del permesso di soggiorno CE per i soggiornanti di lungo periodo

☐ fotocopia della ricevuta di richiesta del permesso di soggiorno

Rovescala, _____

firma _____

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Codice della Privacy (D.Lgs. 30/06/2003 n.196)

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Tali dati verranno trattati per finalità di rilevante interesse pubblico (ai sensi dell'art. 73 comma 2 lett.b del Codice Privacy) connesse e strumentali esclusivamente alla **richiesta assegno di maternità** utilizzando strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

La informiamo, inoltre, che i suoi dati potranno essere trattati anche da Enti pubblici e privati coinvolti nell'attività di **richiesta assegno di maternità**.

La informiamo sulla natura obbligatoria del conferimento dei dati e anche sulla inevitabile impossibilità da parte nostra di erogare i servizi e adempiere agli obblighi nei suoi confronti conseguente al suo eventuale rifiuto di conferire i dati e di autorizzarne la comunicazione alle suddette categorie di soggetti.

La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice della Privacy.