

MODULO DOMANDA ASSEGNO DI MATERNITA'

(ai sensi dell'art. 66 L. 448/1998 e ss.mm.ii.)

MOD 301 01 Pag 1.di 2

All' ASP "SENECA"
Via Marzocchi 1/A
40017 San Giovanni in Persiceto (BO)

La sottoscritta nata a
il nazionalità residente a
in Viantel
Codice Fiscale
madre del/la bambino/a
nato/a il
CHIEDE
La concessione dell'assegno di maternità, così come previsto dalla Legge 448/1998 art. 66 e ss.mm
A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 "Testo unico si documentazione amministrativa" e consapevole, in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazi delle sanzioni previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e della decadenza dei benefici conseguiti, in all'art. 75 del DPR 445/2000
DICHIARA
sotto la propria responsabilità
di essere cittadina italiana e/o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
di essere cittadina extracomunitaria, in possesso del permesso di soggiorno per sé e per il/la figlio
di non essere già beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro
ente previdenziale per la nascita de/la figlio/a;
di essere già beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente
previdenziale per la nascita del/la figlio/a, inferiore all'assegno in oggetto e precisamente per
l'importo di €;
di avere già presentato la dichiarazione sostitutiva unica (ISEE) relativa all'anno in corso.

Documenti da allegare:

• Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;



MODULO DOMANDA ASSEGNO DI MATERNITA'

(ai sensi dell'art. 66 L. 448/1998 e ss.mm.ii.)

MOD 301 01 Pag 2.di 2

 Fotocopia permesso di soggiorno o ricevuta richiesta permesso (solo per cittadini extracomunitari);

Chiede di avvalersi della seguente modalità di pagamento:

□tramite libretto postale
(il libretto postale deve essere intestato/cointestato alla richiedente)
Ufficio Postale di:
Codice IBAN (da chiedere al proprio sportello postale)
Il Codice IBAN è costituito da 27 caratteri alfanumerici che identificano il libretto postale
☐ tramite accredito su C/C bancario con le seguenti coordinate: (il C/C deve essere intestato/cointestato alla richiedente) Banca di:
Codice IBAN
Il Codice IBAN è costituito da 27 caratteri alfanumerici che identificano il C/C
Data, Firma

INFORMATIVA ex. Art. 13 D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

- Il Titolare del trattamento dei dati è l'Asp "Seneca" con sede in Via Marzocchi 1/A a San Giovanni in Persiceto;
- Il Responsabile del trattamento è il responsabile dell'U.O. Servizi Sociali Territoriali e Politiche Abitative;
- I dati raccolti nella presente richiesta sono acquisiti ed utilizzati per i fini istituzionali dell'Asp "SENECA" in applicazione delle normative inerenti l'oggetto della richiesta e del D.Lgs. 196/2003 "codice sulla privacy";
- I dati raccolti saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati e potranno essere comunicati da altri settori dell'Asp "SENECA" ed ad istituti pubblici, sempre nell'ambito delle funzioni istituzionali secondo le specifiche disposizioni di legge;
- L'omissione alla comunicazione dei suoi dati comporta l'impossibilità di accogliere l'istanza;
- Ha facoltà di poter esercitare i diritti di cui all'art. 7 della sopra citata legge.

Le Amministrazioni sono tenute a procedere a controlli sulla veridicità e autenticità delle dichiarazioni sostitutive presentate. Se da un controllo emerge che è stata presentata una falsa dichiarazione, i dichiaranti decadono immediatamente dal beneficio ottenuto grazie alla dichiarazione e sono soggetti alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi penali in materia.

COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi dell'art.8 della L. 241/1990, la presente istanza vale anche come avvio del procedimento per il quale è responsabile l'U.O. Servizi Sociali Territoriali e Politiche Abitative, Dott. Iusuf Hassan Adde. Gli atti potranno essere visionati presso detto Servizio.