

Oggetto: DOMANDA PER LA CONCESSIONE DELL' ASSEGNO DI MATERNITÀ.

La sottoscritta

nata a _____ il _____

residente a _____ in _____

n. _____ C.A.P. _____ tel. _____ C.F. _____

madre del/la bambino/a _____

nato/a a _____ il _____

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 "Testo Unico sulla documentazione amministrativa" e consapevole, in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni, delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e della decadenza dai benefici conseguiti, in base all'art.75 del DPR 445/2000,

CHIEDE

(barrare la voce che interessa)

- la concessione dell'assegno di maternità, così come previsto dall'art. 74 del Decreto Legislativo n. 151/2001 successive modificazioni e integrazioni;
- la concessione della quota differenziale tra il trattamento economico richiesto con il presente modulo e quello eventualmente percepito allo stesso titolo dall'ente previdenziale o dal datore di lavoro (solo se in misura inferiore) corrispondente a € _____.

E

DICHIARA

(barrare la voce che interessa)

sotto la propria responsabilità

- di essere cittadina italiana;
- di essere cittadina dell'Unione Europea;
- di essere cittadina extracomunitaria, in possesso di carta di soggiorno (o Permesso di soggiorno CE per cittadini extracomunitari soggiornanti di lungo periodo) per sé e per il/la figlio/a;
- che il minore è stato adottato senza affidamento dal _____ / _____ / _____ (data del decreto);
- che il minore è in affidamento preadottivo dal _____ / _____ / _____ (data decreto);
- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS, del datore di lavoro o di altro ente previdenziale per la nascita del figlio/a;

N.B. La domanda deve essere compilata in ogni sua parte in stampatello e firmata per esteso dell'interessato .

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il/La

sottoscritto/a _____ e

sprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Olbia li

Firma per accettazione
