

# **COMUNE DI BELVEDERE MARITTIMO**

**(Provincia di Cosenza)**

87021 – Via F. Dini, 29 – ( Palazzo Nastri )

## **ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE CON ALMENO TRE FIGLI MINORI**

### **Il Responsabile del Servizio**

**Visto l'art.65 della Legge 23.12.1998 n.488 e succ. mod.;**

**Visto l'art.16 del D.M. 21.12.2000 n.452 e succ. mod.;**

**Vista la G.U. n. 47 del 25.02.2017;**

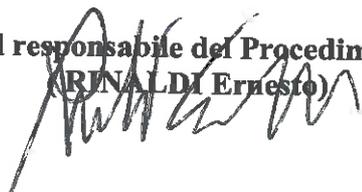
### **RENDE NOTO**

- **La domanda di concessione dell'assegno al nucleo familiare (modello disponibile presso l'Ufficio Demografico), con almeno tre figli, deve essere presentata, per l'anno 2017, a pena di decadenza, entro il 31 Gennaio 2018;**
- **Sono equiparati ai figli adottati ai sensi dell'art. 44 della Legge 04 Maggio 1983, n. 184 e succ. mod. ed ai genitori sono equiparati gli adottati;**
- **Ai sensi dell'art. 80, comma 5, della Legge 23 Dicembre 2000, n. 388, hanno diritto all'assegno i cittadini italiani o comunitari residenti;**
- **L'assegno è corrisposto per tredici mensilità nella misura, se spettante per intero, di €141,30 mensili (per tredici mensilità),per complessivo importo di € 1836,90 (ovvero in misura ridotta per i casi previsti dall'Art.65, comma 3, ultimo periodo, della Legge 23.12.1998, n. 448 e succ. mod.);**
- **Il diritto all'assegno per il nucleo familiare decorre dal 1° Gennaio dell'anno in cui si verificano le condizioni previste dall'Art. 65 della Legge n. 448/1998, salvo che il requisito relativo alla composizione del nucleo familiare, concernente la presenza di almeno tre figli minori nella famiglia anagrafica del richiedente, si sia verificato successivamente; in tale ultimo caso decorre dal primo giorno del mese in cui il requisito si è verificato; il diritto cessa dal 1° giorno del mese successivo a quello in cui viene a mancare il requisito relativo alla composizione del nucleo familiare,ovvero dal 1° Gennaio dell'anno nel quale viene a mancare, ai sensi del D.Lgs.31 Marzo1998, n. 109 e succ. mod.e dei relativi decreti attuativi, il requisito del valore ISEE (indicatore della Situazione Economica Equivalente);**
- **La domanda, correlata dalla dichiarazione unica e Attestazione ISEE, dovrà essere compilata su corretto modello da ritirare presso quest'Ufficio;**
- **Il valore dell'ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente), relativo al reddito Anno 2016 , presentato nell'anno 2017,è stato determinato, con riferimento ai nuclei familiari composti di cinque componenti, in € 8.555,99;**
- **Il valore dell'indicatore della situazione economica riparametrato è determinata in base alla scala d'equivalenza di cui alla tabella 2 allegata al D.Lgs. 31.03.1998 n. 109 e succ. mod. applicando la formula di cui all'allegato A al D.M. 21.12.2000 N. 452.**

Belvedere M. mo li \_\_\_\_\_

**7 MAR. 2017**

Il responsabile del Procedimento  
(RINALDI Ernesto)



Il Responsabile del Servizio  
(CAROPRESE Filippo)



PROTOCOLLO N. \_\_\_\_\_

DEL \_\_\_\_\_

**CITTA'**  
**DI**  
**BELVEDERE MARITTIMO**

---

**RICHIESTA**  
**ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE**  
**ARTICOLO 65 LEGGE 448/98**  
**ANNO 2017**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ cittadin\_ italian\_  
o comunitari\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ ed ivi residente alla via  
\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_, in qualità di genitore responsabile delle  
dichiarazioni anagrafiche, con \_\_\_\_\_ figli<sup>1</sup> di età inferiore ai 18 anni,

### CHIEDE

Che gli/le sia concesso, per l'anno 2017, l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della Legge n. 448/98 e successive modifiche ed integrazioni.

### DICHIARA

Autocertificazione ai sensi dell'articolo 46 del DPR 445/2000

- Che il requisito della composizione del nucleo familiare è quello di cui alla dichiarazione sostitutiva unica allegata;
- Di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art.4 e il 7 del Decreto Legislativo 31/3/98 n.109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

S'impegna a comunicare tempestivamente a questo Ente ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare.

Allega alla presente la *Dichiarazione sostitutiva unica e Attestazione ISEE relativa al reddito 2016 presentato nel 2017* valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate di cui al Decreto Legislativo 31 marzo 1998, n. 109 come modificato dal Decreto Legislativo 31 maggio 2000, n. 130 e Copia della Carta di Identità.

Firma

Data\_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup>Il requisito minimo per l'assegnazione del beneficio è la presenza nel nucleo di almeno tre figli minorenni, anche se figli solo del coniuge o sono in affidamento preadottivo

COMUNICA INOLTRE CHE TUTTE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA PRESENTE DOMANDA SIANO INVIATE AL SEGUENTE INDIRIZZO:

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ COMUNE DI \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

AI FINI DELLA PRESENTE DOMANDA, E' CONSAPEVOLE CHE SUI DATI DICHIARATI POTRANNO ESSERE EFFETTUATI CONTROLLI AI SENSI DELL'ART.71 DEL DPR 445/2000 E', INOLTRE, CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ PENALI E DELLE SANZIONI CUI POSSO ANDARE INCONTRO IN CASO DI NON VERIDICITÀ DEL CONTENUTO DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, DI DICHIARAZIONE MENDACE O DI FORMAZIONI DI ATTI FALSI, AI SENSI DEGLI ARTT.75 E 76 DEL DPR 445/2000.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196.art.7.11.13).

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali il trattamento delle informazioni (art.13, comma 1) che la riguardano, sarà improntato sui principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Sui diritti (art. 11).

L'Interessato può rivolgersi, in ogni momento, all'Ente al quale ha presentato i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (art.7 ).

# **COMUNE DI BELVEDERE MARITTIMO**

**(Provincia di Cosenza)**

87021 – Via F. Dini,29 – ( Palazzo Nastri )

## **ASSEGNO DI MATERNITA'**

### **Il Responsabile del Servizio**

**Visto l'art.13 del D.M. 21.12.2000 n.452 e succ. mod.;**

**Visto il D.Lgs. del 26.03.2001, n.151 e succ. mod.;**

**Vista la G.U n. 47 del 25.02.2017:**

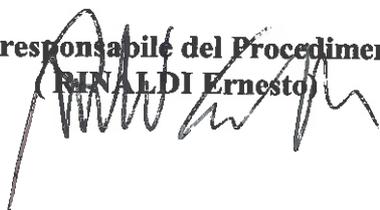
### **RENDE NOTO**

- **La domanda di concessione dell'assegno di maternità, (modello disponibile presso l'Ufficio Demografico) deve essere presentata dai soggetti aventi diritto, nel termine perentorio di sei mesi dalla data di nascita del figlio o dalla data di ingresso nella famiglia, in caso di affidamento preadottivo o di adozione;**
- **Ai sensi dell'Art.74 del D. Lgs.26 Maggio 2001, n.151, hanno diritto all'assegno le donne residenti, cittadine italiane o comunitarie in possesso di soggiorno di cui all'Art.9 del D.Lgs.25 Luglio 1998,n.286 e succ.mod., che non beneficiano dell'indennità di cui agli artt. 22, 66 e 70 del sopra citato D. Lgs.n.151/2001;**
- **In mancanza della donna, hanno diritto, all'assegno, i soggetti di cui all'Art.11 comma 1, lettera a), b) e c) del D.M.N.452/2000;**
- **L'assegno viene corrisposto per un importo complessivo di € 1694,45 ( € 338,89 mensili per complessivi 05 mensilità ) per ogni figlio nato, adottato o in affidamento preadottivo , avvenuto dall'01.01.2017 al 31.12.2017, al netto di eventuali trattamenti previdenziali o economici di maternità già spettanti o percepiti nel periodo di astensione obbligatoria ;**
- **La domanda, correlata dalla dichiarazione unica e Attestazione ISEE, dovrà essere compilata su corretto modello da ritirare presso quest' Ufficio;**
- **Il valore dell'ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente), è stato determinato in € 16954,95, per le domande riguardanti l'Anno 2017, relative al reddito Anno 2016;**
- **Il valore dell'indicatore della situazione economica riparametrato è determinata in base alla scala d'equivalenza di cui alla tabella 2 allegata al D.Lgs. 31.03.1998 n. 109 e succ. mod. applicando la formula di cui all'allegato A al D.M. 21.12.2000 N. 452.**

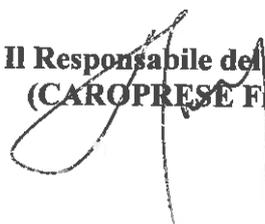
Belvedere M. mo li

7 MAR 2017

Il responsabile del Procedimento  
(RINALDI Ernesto)



Il Responsabile del Servizio  
(CAROPRESSE Filippo)



PROTOCOLLO N. \_\_\_\_\_

DEL \_\_\_\_\_

**CITTA'**

**DI**

**BELVEDERE MARITTIMO**

**RICHIESTA  
ASSEGNO MATERNITÀ  
ARTICOLO 66 LEGGE 448/98  
ANNO 2017**

La sottoscritta \_\_\_\_\_, cittadina italiana, comunitaria o in possesso della carta di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ ed ivi residente alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di madre del bambino nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ affidataria (per bambini in affidamento preadottivo) o adottante (per bambini in adozione senza affidamento) del bambino entrato nel nucleo familiare il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_;

### CHIEDE

Che Le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della Legge n. 448/98. Chiede inoltre, ai sensi del D.L. 201/2011, che impone alle pubbliche amministrazioni il divieto di effettuare pagamenti in contanti superiore a € 1000, che in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite:

- Accredito su C/C BANCARIO n.°

- Accredito su C/C POSTALE n.°

### IL C/C BANCARIO O POSTALE DEVE ESSERE INTESATATO AL RICHIEDENTE

IBAN:

Istituto di Credito \_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_ sita in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Autocertificazione ai sensi dell'articolo 46 del DPR 445/2000

- Che il requisito della composizione del nucleo familiare è quello di cui alla dichiarazione sostitutiva unica allegata;
- Di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art.4 e il 7 del Decreto Legislativo 31/3/98 n.109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

S'impegna a comunicare tempestivamente a questo Ente ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare.

Allega alla presente la *Dichiarazione sostitutiva unica e Attestazione ISEE relativa al reddito 2016 presentato nel 2017 valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate* di cui al Decreto Legislativo 31 marzo 1998, n. 109 come modificato dal Decreto Legislativo 31 maggio 2000, n. 130 e Copia della Carta di Identità.

Firma

Data \_\_\_\_\_

COMUNICA INOLTRE CHE TUTTE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA PRESENTE DOMANDA SIANO INVIATE AL SEGUENTE INDIRIZZO:

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ COMUNE DI \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

AI FINI DELLA PRESENTE DOMANDA, E' CONSAPEVOLE CHE SUI DATI DICHIARATI POTRANNO ESSERE EFFETTUATI CONTROLLI AI SENSI DELL'ART.71 DEL DPR 445/2000 E', INOLTRE, CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ PENALI E DELLE SANZIONI CUI POSSO ANDARE INCONTRO IN CASO DI NON VERIDICITÀ DEL CONTENUTO DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, DI DICHIARAZIONE MENDACE O DI FORMAZIONI DI ATTI FALSI, AI SENSI DEGLI ARTT.75 E 76 DEL DPR 445/2000.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196.art.7.11.13).

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196,sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali il trattamento delle informazioni (art.13, comma 1) che la riguardano, sarà improntato sui principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Sui diritti (art. 11).

L'Interessato può rivolgersi, in ogni momento , all'Ente al quale ha presentato i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (art.7 ).