

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 Serie Speciale n. 36 del 13.02.2018:

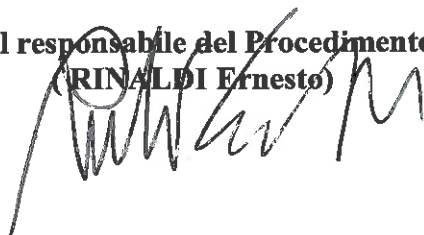
RENDE NOTO

- **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, soggetti di cui all'Art.11 comma1,lettera a),b) e c) del D.M.N.452/2000;**
- **L'assegno viene corrisposto per un importo complessivo di € 1713,10 (€ 342,62 mensili per complessivi 05 mensilità) per ogni figlio nato, adottato o in affidamento preadottivo, avvenuto dall'01.01.2018 al 31.12.2018, 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 e dal numero IBAN intestato alla puerpera, dovrà essere compilata su corretto modello da ritirare presso quest' Ufficio;**
- **Il valore dell'ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente), è stato determinato in € 17141,455, per le domande riguardanti l'Anno 2018, relative al reddito Anno 2017;**
- **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.**

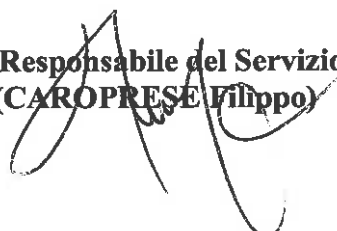
Belvedere M. mo li

19 FEB. 2018

Il responsabile del Procedimento
(RINALDI Ernesto)



Il Responsabile del Servizio
(CAROPRESE Filippo)



PROTOCOLLO N. _____

DEL _____

**C I T T A'

D I

B E L V E D E R E M A R I T T I M O**

**RICHIESTA
ASSEGNO MATERNITÀ
ARTICOLO 66 LEGGE 448/98
ANNO 2018**

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 2017 presentato nel 2018 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).