



Città Metropolitana di Torino
COMUNE DI STRAMBINO
C.F. 84002930018 – P.IVA 02636840015

SPAZIO RIVERSATO ALL'UFFICIO

Domanda Ammissibile Non Ammissibile

DOMANDA CONCESSIONE ASSEGNO DI MATERNITA'
(art. 74 dlgs. 26 marzo 2001 n. 151, già art. 66 Legge 23 dicembre 1998 n. 448)

Il/La sottoscritto/a

COGNOME		NOME	
LUOGO di NASCITA		DATA di NASCITA	
CITTADINANZA			
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO CIVICO			
COMUNE		CAP	PROV
TELEFONO		CELLULARE	
INDIRIZZO E MAIL			

In qualità di: *(barrare la casella di interesse)*

Madre Affidataria preadottiva del/i minore/i

1	COGNOME		NOME	
	LUOGO di NASCITA		DATA di NASCITA	
	CODICE FISCALE			

(compilare solo in caso di parto gemellare)

2	COGNOME		NOME	
	LUOGO di NASCITA		DATA di NASCITA	
	CODICE FISCALE			
3	COGNOME		NOME	
	LUOGO di NASCITA		DATA di NASCITA	
	CODICE FISCALE			

CHIEDE L'ATTRIBUZIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITÀ PREVISTO DAL DECRETO DI CUI ALL'OGGETTO

DICHIARAZIONI

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamata dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. dichiara:

1. Di essere:
 - residente nel comune di Strambino;
 - cittadino/a **italiano/a**;

- cittadino di uno stato appartenente all'**Unione Europea**;
 - cittadino **familiare** di cittadini dell'UE come indicato dall'Art. 19 del D.lgs. n. 30/2007, o di cittadini soggiornanti di lungo periodo non aventi cittadinanza di uno Stato membro ma che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, come indicato dall'art. 65 della L. 448/98 modificato dall'art. 13 della L. 97/2013 ed i suoi familiari ma non i superstiti;
 - cittadino di paesi **ExtraUE**:
 - titolare del permesso di soggiorno **CE per soggiornanti di lungo periodo** come indicato all'Art. 65 della L. 448/98 modificato dall'art. 13 della L. 97/2013 o **di carta di soggiorno**;
 - rifugiato politico o titolare di protezione sussidiaria** come indicato all'art. 27 del D.lgs. n. 251/2007;
 - apolide** come indicato dagli artt. 2 e 4 del Regolamento CE883/2004, **i suoi familiari e i superstiti**;
 - che abbia **soggiornato legalmente in almeno 2 stati membri**, come indicato all'art. 1 del Regolamento **UE** 1231/2010, i suoi **familiari e superstiti**;
 - cittadino/lavoratore di Algeria, Turchia, Autorità palestinese, Repubblica araba d'Egitto, Regno hashemita di Giordania, Regno di Israele, Regno del Marocco, Repubblica tunisina, Repubblica libanese e i suoi familiari in base a quanto previsto dagli accordi Euro mediterranei**;
 - cittadino titolare di **permesso unico per lavoro** come indicato all'art. 12 c. 1 lettera e) della direttiva 2011/98/UE **o con autorizzazione al lavoro e i suoi familiari**, ad eccezione delle categorie espressamente escluse dal d.lgs. n. 40/2014;
 - cittadino titolare di **Carta Blu** come indicato dall'art. 14 direttiva 2009/50/CE del Consiglio del 25 maggio 2009, sulle condizioni di ingresso e soggiorno di cittadini di paesi terzi che intendano svolgere lavori altamente qualificati;
 - cittadino titolare di permesso per **motivi umanitari** come indicato dall'art. 34, comma 5, del decreto legislativo del 19 novembre 2007, n. 251 che riconosce agli stranieri in possesso di permesso di soggiorno umanitario i medesimi diritti attribuiti dal decreto ai titolari dello status di protezione sussidiaria, tra i quali, ai sensi dell'art. 27, comma 1, è annoverato il diritto al medesimo trattamento riconosciuto al cittadino italiano in materia di assistenza sociale e sanitaria;
 - OVVERO di aver presentato domanda per l'ottenimento del seguente permesso di soggiorno** _____ in data ____/____/202____; _____ e di comunicare tempestivamente al Comune l'esito della richiesta di detto permesso;
2. Che era anagraficamente residente in territorio italiano alla data della nascita del minore o alla data dell'adozione/affidamento;
3. Che non è stata richiesta, ne verrà richiesta la stessa prestazione (per lo/gli stesso/i minore/i) ad altro Comune;
4. di non aver beneficiato di alcun trattamento economico o previdenziale di maternità erogato da INPS o dal datore di lavoro;
oppure
 di aver beneficiato di trattamento economico o previdenziale di maternità erogato da INPS o dal datore di lavoro per un importo complessivo di € _____
oppure
 di aver presentato richiesta di contributo a titolo di maternità presso il seguente Ente _____ e di non aver al momento ricevuto comunicazione in merito alla domanda.
5. Di essere in possesso di Attestazione Isee del nucleo familiare Prot. n. INPS-ISEE-_____- _____ rilasciata in data ____/____/_____, in corso di validità con valore Isee di € _____;

DICHIARA inoltre,

- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Strambino qualsiasi intervenuta variazione dei requisiti anagrafici e/o economici dichiarati al momento della presentazione della domanda;
- Di aver preso visione del Regolamento di applicazione dell'indicatore ISEE per l'accesso e la partecipazione al costo delle prestazioni sociali agevolate, pubblicato nella sezione Regolamenti del sito Internet del Comune di Strambino;

PRIVACY (mettere ✓ in corrispondenza del quadratino per presa visione)

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:

- a. I dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
- b. La comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- c. L'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196;
- d. Il titolare e responsabile del trattamento dei dati trattati è il Responsabile del Servizio Amministrativo.

CHIEDE

che in caso di assegnazione del contributo economico, il pagamento sia effettuato nel seguente modo con:

- accredito su libretto postale; accredito su conto corrente bancario/postale

Di cui il/la richiedente è intestatario/a o cointestatario/a;

ALLEGA**Elenco allegati:**

[_] fotocopia documento d'identità in caso di invio per posta, e-mail, fax o tramite altra persona ai sensi art. 38 comma 3 del DPR 445/2000;

[_] fotocopia del permesso di soggiorno rientrante nella fattispecie ammessa o copia del permesso di soggiorno scaduto e ricevuta di rinnovo;

[_] fotocopia attestazione Isee (la consegna cartacea dell'Isee è facoltativa se si compila per esteso ed in maniera leggibile e completa il numero di Protocollo INPS nella parte precedente delle dichiarazioni);

[_] fotocopia codice IBAN;

AUTORIZZA

Il Comune di Strambino all'invio agli indirizzi indicati sopra di ogni comunicazione relativa all'istruttoria della domanda.

Luogo e data _____ Firma _____

NOTE. Il modulo compilato e firmato dovrà essere consegnato scegliendo in alternativa tra le seguenti opzioni:

- a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Strambino negli orari di apertura (lun-ven 8,30/12,30 apertura pomeridiana mar e giov 14,30/17,30).
- Invio tramite mail a: protocollo@comune.strambino.to.it
-

Ufficio Politiche Sociali

Servizio Amministrativo - Piazza del Municipio 1 Strambino
Tel. 0125/636607 Posta elettronica: scuole@comune.strambino.to.it