

**Amministrazione destinataria**

Comune di Terracina

Ufficio destinatario

Settore politiche sociali e scolastiche

Domanda di assegno di maternità***Ai sensi dell'articolo 66 della Legge 23/12/1998, n. 448*****La sottoscritta**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

madre del bambino

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

in quanto

<input type="radio"/>	madre naturale
<input type="radio"/>	bambino adottato
	Data di adozione
<input type="radio"/>	bambino in affidamento
	Data di affidamento

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

CHIEDE

<input type="radio"/>	l'erogazione dell'assegno di maternità
<input type="radio"/>	la quota differenziale tra i due trattamenti

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

Cittadinanza		
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere cittadino	
<input type="checkbox"/>	italiano o dell'Unione Europea	
<input type="checkbox"/>	extracomunitario in possesso di carta di soggiorno o permesso di soggiorno illimitato, pertanto	
	allega copia del permesso di soggiorno	
Attestazione ISEE		
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere in possesso di attestazione ISEE e relativa DSU aggiornata con il nuovo nato	
	Valore ISEE	Data rilascio
	€	
		Data fine validità
Condizione lavorativa		
<input type="checkbox"/>	di essere casalinga o disoccupata	
Stato		
<input type="checkbox"/>	di essere separata consensualmente, pertanto	
	allega decreto di omologazione di separazione consensuale	
Trattamenti previdenziali di maternità		
<input type="checkbox"/>	di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale per la stessa nascita	
<input type="checkbox"/>	di essere beneficiaria di trattamento previdenziale di maternità inferiore a quello previsto dall'articolo 66 della Legge 23/12/1998, n. 448 e successive rivalutazioni, pertanto	
	allega dichiarazione dell'azienda o dell'INPS per le indennità di maternità versate	
Domanda INPS assegno maternità		
<input type="checkbox"/>	di non aver presentato all'INPS domanda di assegno per la presente maternità ai sensi dell'articolo 49 della Legge 23/12/1998, n. 448, e di impegnarsi a comunicare l'eventuale futura presentazione al Comune di Terracina	
<input type="checkbox"/>	di aver presentato all'INPS domanda di assegno per la presente maternità ai sensi dell'articolo 49 della Legge 23/12/1998, n. 448	

DICHIARA INOLTRE

- che il bambino è iscritto all'anagrafe comunale
- che il titolare del conto corrente è la madre del bambino

CHIEDE INOLTRE

che il pagamento del contributo, se concesso, venga effettuato con la seguente modalità	
<input type="checkbox"/>	bonifico su conto corrente postale
	IBAN
<input type="checkbox"/>	bonifico su conto corrente bancario
	IBAN

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione di nascita |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia di attestazione di titolarità del conto corrente rilasciato dalla Banca o dalla Posta |
| <input checked="" type="checkbox"/> | modulo SR163 INPS |
| <input type="checkbox"/> | decreto di omologazione di separazione consensuale
<i>(da allegare se separata consensualmente)</i> |
| <input type="checkbox"/> | dichiarazione dell'azienda o dell'INPS per le indennità di maternità versate
<i>(da allegare se beneficiaria di trattamento previdenziale di maternità)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno
<i>(da allegare se cittadina extracomunitaria)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Terracina

Luogo

Data

il dichiarante