

	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	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
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 affido										
	Data di affido										
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	
	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	

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

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<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	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Terracina		
Luogo	Data	Il dichiarante