

All'Ufficio
Sportello Agevolazioni Tariffe
Settore 4 Servizi alla Persona

Comune di Rapallo
P.zza delle Nazioni, 4
16035 RAPALLO

Oggetto: DOMANDA PER L'EROGAZIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA' AI SENSI DELL' ART. 74 DEL D.Lgs 26 MARZO 2001 N. 151 E S.M.I.

Il richiedente _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | tel./cell _____

con la presente,

C H I E D E

che venga concesso, ai sensi dell'art. 74 del D.Lgs n. 151/2001 e s.m.i., l'assegno di maternità per la nascita del figlio minore sotto generalizzato, essendone il genitore naturale o avuto in affidamento preadottivo o adottato, convivente nello stesso nucleo familiare anagrafico:

cognome e nome del minore _____

nato a _____ il _____

dichiara

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n 445/2000

- di essere residente nel Comune di _____ Via/P.zza _____ n. _____
- di essere di cittadinanza italiana o comunitaria;
- di essere di cittadinanza di paesi terzi soggiornante di lungo periodo ovvero titolare del diritto di soggiorno quinquennale o del diritto di soggiorno permanente;
- di essere di cittadinanza di paesi terzi ammessi alla richiesta di assegno ai sensi della Sentenza della Corte Costituzione n. 54 dell'11 gennaio - 4 marzo 2022 pubblicata in data 9.03.2022 G.U. 1° serie speciale Corte Costituzionale n. 10 del 9.3.2022
- di essere in possesso della ricevuta comprovante la richiesta del titolo di soggiorno;
- di non aver beneficiato di alcuna forma di tutela economica della maternità dall'Inps o dal datore di lavoro e di non aver diritto all'assegno di Stato ai sensi dell'art. 75 del D.Lgs n. 151/2001;
- che l'attestazione ISEE non supera i limiti stabiliti per l'anno in cui si è verificato l'evento;
- che il figlio non ha cittadinanza di uno Stato dell' Unione Europea, ed è in possesso del titolo di soggiorno o è iscritto sul titolo di soggiorno di uno dei due genitori;

- che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:

N.	Rapporto di parentela con il richiedente	COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA
1				
2				
3				
4				

5				
6				

Il richiedente dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

- Qualora, dal controllo effettuato ai sensi dell'art.71 del D.P.R. 445/2000, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000 e' punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il richiedente dichiara di essere consapevole che il conferimento dei dati necessari all'erogazione del contributo economico richiesto e l'invio di eventuali comunicazioni di servizio connesse all'esecuzione della prestazione ha natura obbligatoria (art. 6, comma 1, lettera b, GDPR) ed un suo eventuale rifiuto potrebbe comportare l'impossibilità di eseguire il relativo servizio richiesto. Il Regolamento UE 2016/679 (articoli dal 15 al 23) conferisce agli interessati l'esercizio di specifici diritti. In particolare, in relazione al trattamento dei suoi dati personali, ha diritto di chiedere al Comune di Rapallo l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, l'opposizione e la portabilità; inoltre può proporre reclamo, nei confronti dell'Autorità di Controllo, che in Italia è il Garante per la Protezione dei Dati Personali. In qualsiasi momento, potrà chiedere di esercitare i suoi diritti scrivendo a protocollo@pec.comune.rapallo.ge.it. (e a igienecasa@comune.rapallo.ge.it). Le ricordiamo che l'informativa generale privacy è in ogni caso disponibile in forma estesa presso gli Uffici e consultabile sul sito www.comune.rapallo.ge.it

MODALITA' DI PAGAMENTO

Ai fini della riscossione della prestazione richiesta l'istante chiede che venga erogato con accredito mediante:

- bonifico in conto corrente bancario/postale
- libretto postale

intestato o cointestato al richiedente:

COD. IBAN _____

(il cod. IBAN è composto da 27 caratteri)

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- copia del titolo di soggiorno o ricevuta comprovante l' avvenuta richiesta del predetto titolo;
- copia del titolo di soggiorno del minore se non iscritto sul titolo di soggiorno dei genitori;
- copia documento di identità del richiedente

FIRMA

Luogo e data _____
