Domanda per la Concessione ASSEGNO di MATERNITÀ

(art. 66, Legge 23/12/1998, n. 448 e successive modificazioni)

AL COMUNE DI BETTONA
Ufficio Servizi Sociali

La sottoscritta
_____
(cognome) (nome)

nata a _____ (Prov. _____)
il_____

e residente a _____ (Prov. ____) in _____
n. ___

C.A.P. _____ Tel. (facoltativo) _____

in qualità di madre del/i minore/i
_____

nata a _____ (Prov. _____)
il_____

CHIEDE

la concessione dell'assegno di **maternità**

A tal fine allega l'attestazione del valore **ISE**, valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità (decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, come modificato dal decreto legislativo 3 maggio 2000, n. 130)

A conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 26 com. 1° della Legge 15/1968 e dell'art. 11 com. 3° del D.P.R. 403/1998, in caso di dichiarazioni false, e consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 438, 495 e 640 del Codice Penale, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

☐ di non aver presentato domanda presso altri Comuni

☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Bettona ogni evento che determini la variazione dei dati relativi al nucleo familiare

☐ di autorizzare il trattamento e la comunicazione dei dati personali contenuti nella presente domanda di concessione, ai sensi dell'art. 65, Legge 23/12/1998 n. 448 e del D.lgs. n. 196/2003, artt. 7-8-9-10

Per quanto segue, barrare solo la situazione corrispondente a quella effettiva:

☐ di essere cittadina italiana o comunitaria ai sensi della L.488/99 art.49 comma 12

☐ di essere cittadina straniera in possesso di Carta di Soggiorno, ai sensi della L.488/99 art. 49 comma 12, e a tal fine ne allega copia fotostatica

☐ di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per lo stesso evento

☐ di essere beneficiaria di trattamento previdenziale di maternità e a tal fine allega:

- dichiarazione sostitutiva a norma della L. 4 Gennaio 1968 n. 15 relativa alla somma complessivamente erogata dall'ente che ha corrisposto la prestazione previdenziale
- dichiarazione dell'ente che ha corrisposto la prestazione previdenziale

In caso di risposta positiva alla presente, l'importo del contributo dovrà essere liquidato con la seguente modalità (barrare la voce interessata):

☐ accredito in c/c bancario intestato al soggetto che presenta la domanda
Cod. IBAN _____
ISTITUTO _____
AGENZIA di _____

☐ accredito in c/c postale intestato al soggetto che presenta la domanda
Cod. IBAN _____
UFFICIO POSTALE di _____

☐ accredito in libretto postale intestato al soggetto che presenta la domanda
Cod. IBAN _____
UFFICIO POSTALE di _____

(luogo e data) _____ FIRMA
_____

Concessione ASSEGNO DI MATERNITÀ

(ai sensi dell'art. 66, comma 4, della legge 23 dicembre 1998, n. 448 e successive modifiche ed integrazioni)

REQUISITI:

1. Madre cittadina italiana/comunitaria o straniera in possesso di Carta di Soggiorno
2. Madre residente nel Comune di Bettona
3. Madre che non benefici del trattamento di indennità, per l'evento della maternità, dall'INPS o da altri enti previdenziali
4. Valore dell'indicatore della situazione economica – ISEE non superiore alla soglia individuata ogni anno dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE:

Ai fini della concessione del contributo, la domanda deve essere presentata al Comune di Bettona entro 6 mesi dalla data del parto tramite:

CONSEGNA A MANO presso l'ufficio SERVIZI SOCIALI – Delegazione Comunale di Passaggio di Bettona negli orari di apertura al pubblico

DA ALLEGARE:

- Attestazione ISEE, rilasciata dai patronati.
- Copia fotostatica di un Documento di Identità in corso di validità
- In caso di Cittadinanza Straniera, copia fotostatica della Carta di Soggiorno