

**Amministrazione destinataria**

Comune di Cervia

Ufficio destinatario

Cervia Informa

Domanda di rilascio di assegno per maternità

Ai sensi del Decreto legislativo 26/03/2001, n. 151 e del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 21/12/2000, n. 452

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					

in qualità di madre del bambino

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

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

l'erogazione dell'assegno di maternità

tramite la seguente modalità di pagamento**Modalità di pagamento**

- accreditalmento su conto corrente bancario o postale (intestato o cointestato al richiedente)
- accreditalmento su libretto postale (intestato o cointestato al richiedente)

Istituto bancario	Filiale
Coordinate IBAN	
Intestatario/Inestatari conto	

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 type="radio"/>	di avere cittadinanza italiana						
<input type="radio"/>	di avere cittadinanza nel seguente paese dell'Unione Europea						
	Stato						
<input type="radio"/>	di avere cittadinanza extraeuropea e di						
<input type="radio"/>	essere rifugiata politica o apolide, familiari e superstiti						
<input type="radio"/>	essere titolare della protezione sussidiaria						
<input type="radio"/>	essere titolare di un permesso o della carta di soggiorno per motivi familiari						
<input type="radio"/>	essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo						
<input type="radio"/>	aver soggiornato legalmente in almeno due stati membri, familiari e superstiti						
<input type="radio"/>	essere titolare del permesso unico per lavoro o con autorizzazione a lavorare ad eccezione delle categorie espressamente escluse dal Dlg 40/2014						
<input type="radio"/>	essere cittadino del seguente paese facente parte dell'Area Euromediterranea (Marocco, Tunisia, Algeria, Turchia)						
	Stato						
Trattamento previdenziale di maternità							
<input type="radio"/>	di non essere beneficiaria di alcun trattamento previdenziale di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per l'evento di nascita per il quale si chiede l'assegno (madre non lavoratrice)						
<input type="radio"/>	di essere già beneficiaria di un trattamento previdenziale di maternità per la nascita del figlio per il quale si chiede l'assegno, ma inferiori all'importo complessivo per nascite dell'anno corrente e CHIEDE pertanto la concessione della quota differenziale (madre lavoratrice)						
	Importo trattamento previdenziale						
	€						
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere in possesso di attestazione ISEE e relativa DSU						
	<table border="1"><thead><tr><th>Importo ISEE</th><th>Data di rilascio</th><th>Data fine validità</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Importo ISEE	Data di rilascio	Data fine validità			
Importo ISEE	Data di rilascio	Data fine validità					

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia della documentazione attestante il trattamento previdenziale di maternità |
| <input type="checkbox"/> | copia della sentenza di separazione legale o dichiarazione sostitutiva di cessazione convivenza |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno
<i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</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.

Cervia

Luogo

Data

Il dichiarante