



UNIONE DEI COMUNI AMIATA VAL D'ORCIA

Abbadia San Salvatore - Castiglione d'Orcia - Piancastagnaio - Radicofani - San Quirico d'Orcia

FUNZIONE ASSOCIATA SOCIALE IN CONVENZIONE TRA I COMUNI DI

Abbadia San Salvatore - Castiglione d'Orcia - Piancastagnaio - Radicofani - San Quirico d'Orcia

RICHIESTA ASSEGNO DI MATERNITÀ

Ai sensi dell'art. 66 della legge 23 dicembre 1998, n. 448 e s.m.i.

AL COMUNE DI (barrare una delle caselle):

- Abbadia San Salvatore
- Castiglione d'Orcia
- Piancastagnaio
- Radicofani
- San Quirico d'Orcia

Ciascuna domanda dovrà essere compilata in tutte le sue parti, barrando tutte le opzioni che ricorrono, e corredata della documentazione richiesta

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a(Prov.) il

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza anagrafica

Via / Piazza N°

Comune Prov. CAP

Tel. Cell.

CHIEDE

Che le sia concesso l'assegno di maternità per l'importo previsto dall'art. 66 della legge 448/98 e successive modificazioni.

DICHIARA

di essere (scegliere il caso che ricorre):

- cittadina italiana o comunitaria,
- cittadina non comunitaria ma in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo n. _____ rilasciato dalla Questura di _____ in data _____ (cittadina residente in Italia in possesso del permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo - ex carta di soggiorno di cui all'art. 1 del D.Lgs n. 3/2007);
- cittadina non comunitaria titolare dello status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria (art. 27 del D.Lgs n. 251/2007);
- cittadina non comunitaria in possesso della carta di soggiorno per i familiari del cittadino comunitario non aventi la cittadinanza di uno stato membro dell'Unione europea (art. 10 del D.Lgs 30/2007);
- cittadina non comunitaria in possesso della carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno stato membro (art. 17 del D.Lgs 6 febbraio 2007, n. 30);

Sede: Via Grossetana, 209 53025 PLANCASTAGNAIO (SI)

Tel. 0577-787181 787168 Fax 0577-787763 PEC: uc-amiatavaldorcia@postacert.toscana.it





UNIONE DEI COMUNI AMIATA VAL D'ORCIA

Abbadia San Salvatore - Castiglione d'Orcia - Piancastagnaio - Radicofani - San Quirico d'Orcia

FUNZIONE ASSOCIATA SOCIALE IN CONVENZIONE TRA I COMUNI DI

Abbadia San Salvatore - Castiglione d'Orcia - Piancastagnaio - Radicofani - San Quirico d'Orcia

di essere madre del/della bambino/a _____
nato/a il _____ a _____ ed
entrato a far parte della famiglia anagrafica il _____

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

oppure

di essere titolare di trattamento previdenziale di maternità erogato da ente previdenziale di importo inferiore a quello previsto dall'art. 66, comma 1, della legge 23 dicembre 1998, n. 448;

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare all'Ufficio Associato Sociale ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare.

Richiede che il pagamento sia effettuato mediante:

1 – Accreditato su c/c postale o bancario

2 car.	2 car.	1 car	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri
PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	N° CONTO

Intestato a:

2 – assegno

ALLEGATI:

- 1) ATTESTAZIONE ISEE (ISEE 2016)
- 2) FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITA';
- 3) FOTOCOPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO O DEGLI ALTRI TITOLI VALIDI PER L'ACCESSO AL BENEFICIO DA PARTE DEI RICHIEDENTI EXTRA-COMUNITARI;
- 4) ALTRI DOCUMENTI _____

La sottoscritta è consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 18/12/2000.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte della Funzione Associata Sociale e della Guardia di Finanza per verificare la veridicità di quanto dichiarato anche mediante i dati in possesso degli Enti previdenziali e del Ministero delle Finanze.

Data

Firma

.....

In osservanza della legge sulla tutela dei dati personali (L. 675/96 e s.m.i.) si informa che:
 I dati personali, anche di natura sensibile, che Le si chiede di fornire sia per la presente richiesta, sia per le dichiarazioni collegate, sono obbligatori per poter accedere agli assegni. Tali dati saranno trattati solo per i fini connessi all'erogazione degli assegni richiesti, e per le eventuali altre richieste di intervento socio assistenziale al comune di residenza ed alla Funzione Associata Sociale; pertanto tali dati saranno trasmessi alla Funzione Associata Sociale e all'INPS, e potranno essere trasmessi agli Enti previdenziali, alla Guardia di Finanza, al Ministero delle Finanze per i controlli sulla situazione economica dichiarata.
 Per il trattamento di tali dati il titolare è il Comune presso il quale si presenta l'istanza. Il trattamento dei dati personali richiesti è svolto in base agli articoli 65 e 66 della legge 23 dicembre 1998 n. 448, come modificati dalla legge 17 maggio 1999 n. 144, nonché dal D.P.C.M. del 21 dicembre 2000 n. 452. I dati personali verranno conservati e trattati sia con strumenti informatici che cartacei, nella completa osservanza delle misure di sicurezza previste dalla legge.
 Chi fornisce i propri dati personali ha diritto a conoscere le modalità del loro utilizzo, ad ottenerne l'aggiornamento, ad opporsi al loro trattamento (ma con l'effetto di rinunciare agli assegni richiesti) e a quanto altro previsto dall'art. 13 della legge 675/96 e s.m.i.

Sede: Via Grossetana, 209 53025 PIANCASTAGNAIO (SI)

Tel. 0577-787181 787168 Fax 0577-787763 PEC: uc-amiatavaldorcia@postacert.toscana.it

