



## CHIEDE

la concessione dell'**ASSEGNO di MATERNITÀ**, ai sensi del Decreto legislativo n. 151/2001 art.74 :

- nella misura intera
- per la quota differenziale (di cui all'art. 74 c. 6 D.lgs. 151/2001)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

### DICHIARA sotto la propria personale responsabilità

- di essere residente nel Comune di Fano alla data di presentazione della domanda ed effettivamente convivente con il minore;
- di essere cittadina italiana;
- di essere cittadina comunitaria;
- di essere cittadina extracomunitaria in possesso del "permesso di soggiorno di lungo periodo";
- di essere cittadina extracomunitaria in possesso della "carta di soggiorno per familiare di cittadino italiano o comunitario ;

di essere cittadina extracomunitaria in possesso della "carta di soggiorno permanente ;

- di essere cittadina extracomunitaria in possesso dello "status di rifugiata politica" o di protezione sussidiaria";
- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale per la stessa nascita;

- di essere beneficiaria di trattamento di € \_\_\_\_\_ erogato da \_\_\_\_\_
- di non aver presentato analogha richiesta presso altro Comune per lo stesso figlio (in caso di trasferimento di residenza)
- Di avere un ISEE in corso di validità non superiore a € 17.330,01 e congruente allo stato di famiglia anagrafico (quindi comprensivo del figlio /i per i quali si chiede l'assegno), privo di omissioni e/o difformità, presentato entro il termine di 6 mesi dalla data del parto

oppure

*In caso di genitori non coniugati e non conviventi*

di essere in possesso di ISEE minori (l'ISEE deve riportare tutti i componenti dello stato di famiglia anagrafico, compresa la quota relativa al genitore non convivente)

### DICHIARA INOLTRE:

- che eventuali comunicazioni dovranno essere inviate al seguente indirizzo, se diverso dalla residenza \_\_\_\_\_
- che le proprie fonti di sostentamento, **qualora il valore ISEE sia pari a zero**, derivano da?  
\_\_\_\_\_

### In caso di esito positivo, chiede che l'Assegno da parte dell'INPS venga

accreditato su C/C bancario

accreditato su C/C postale

intestato a

*(il conto deve essere intestato e/o cointestato al richiedente)*

I	+
---	---

Cod naz.

--	--	--	--

Cod. int.

--

Cin

--	--	--	--	--	--

Codice ABI

--	--	--	--	--	--	--	--

Codice CAB

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero conto corrente

**Si ricorda che il D.L. 201/2011 impone alle pubbliche amministrazioni il divieto di effettuare pagamenti in contanti superiori a € 1.000,00, per cui le uniche modalità di pagamento sono tramite Bonifico su C/C bancario o postale o su libretto di deposito postale.**

**Sono consapevole e accetto:**

che qualora l'attestazione ISEE presenti omissioni e/o difformità, la domanda non verrà ritenuta valida;

che l'Amministrazione potrà effettuare opportuni controlli e negare il beneficio/revocarlo, in caso di insussistenza dei requisiti;

**DICHIARA altresì**

**di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/U.E. (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" ai sensi dell'art. 13 del D.G.P.R.(informativa sull'apposita pagina del sito istituzionale del Comune di Fano:**

**<https://www.comune.fano.pu.it/?id = 468>);**

**consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000);**

**Allega alla presente domanda, quali documenti indispensabili ai fini del contributo:**

- ☐ dichiarazione che sono state regolarmente presentate ad un CAF o personalmente per essere inserite nella relativa banca dati INPS, ai sensi della vigente normativa, la/le Dichiarazione/i Sostitutiva/e unica/uniche per il calcolo del valore ISEE con riferimento al proprio nucleo familiare (L'Amministrazione procederà, attraverso collegamento telematico alla banca dati INPS, ad acquisire direttamente le D.S.U);
- ☐ Copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante ovvero recante in calce la dichiarazione che i dati ivi trascritti sono tuttora validi e veritieri (in carenza di documento allegato, la sottoscrizione della domanda dovrà essere autenticata nelle forme tradizionali);
- ☐ Copia del codice IBAN intestato o cointestato al soggetto richiedente;
- ☐ In caso di separazione, copia della sentenza di separazione;
- ☐ copia carta /permesso di soggiorno Ce di lungo periodo;
- ☐ copia del riconoscimento dello "Status di rifugiato"/protezione sussidiaria;
- ☐ carta di soggiorno per familiare di cittadino italiano o comunitario.

Il/la sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione dichiarata.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

---

**La domanda di richiesta del contributo deve essere sottoscritta dalla/dal richiedente a pena di esclusione dal beneficio.**

**Parte riservata all'Amministrazione**

---

**Da compilare in alternativa alla fotocopia del documento:**

Ai sensi del DPR 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto alla ricezione che ha proceduto ad accertarne l'identità senza autenticazione della sottoscrizione –

estremi documento.....

..... lì ..... **Timbro e firma leggibile dipendente addetto ricezione**

**PRIVACY informativa art. 13 D. Lgs. 30.6.2003 n. 196 e SMI si rinvia sull'apposita pagina del sito istituzionale del Comune di Fano: <https://www.comune.fano.pu.it/?id = 468>;**

<b>Titolare</b>	Comune di Fano, Via S. Francesco 76 – 61032 Fano (PU)
<b>Responsabile del trattamento</b>	Responsabile del Servizio Servizi Sociali, Dott. Giuseppe De Leo
<b>Incaricati</b>	Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti assegnati, anche temporaneamente, per esigenze organizzative, all'Ufficio Comune dell'Esercizio Associato della Funzione Sociale.
<b>Finalità</b>	I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria, definizione ed archiviazione dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse al beneficio richiesto (L. 26/Marzo 2001 n. 151 art. 74)
<b>Modalità</b>	Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici. Nel rispetto della normativa i dati sensibili sono custoditi in contenitori chiusi a chiave e, nel caso di trattamento su supporto informatico, sono adottate chiavi d'accesso.
<b>Ambito comunicazione</b>	I dati verranno utilizzati dal Settore Servizi Sociali del Comune di Fano. La tipologia dei dati e le operazioni eseguibili, avvengono in conformità a quanto stabilito nella legge. In particolare i dati sono comunicati all'Ufficio INPS per l'emissione dell'eventuale assegno e possono essere comunicati all'Agenzia delle Entrate, alla Guardia di Finanza o altri Enti pubblici autorizzati al trattamento, per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere all'assegno.
<b>Obbligatorietà</b>	Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di effettuare le verifiche previste e pertanto comporta l'esclusione dal procedimento oggetto dell'Avviso;
<b>Sito</b>	L'elenco dei Responsabili è pubblicato sul sito <a href="http://www.comune.fano.pu.it">www.comune.fano.pu.it</a> .
<b>Diritti</b>	L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, nonché di cancellazione dei dati o trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge, ed infine il diritto di opposizione per motivi legittimi, come previsto dagli artt. 7 e seguenti del D. Lgs. n. 196/2003 rivolgendosi al Responsabile sopra specificato.

**Comunicazione avvio del procedimento Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n 15/2005, a articolo 8**

**Amministrazione competente**

Comune di Fano, Via S. Francesco n. 76 – 61032 Fano (PU)

**Oggetto del procedimento**

Richiesta Assegno di maternità di base

**Responsabile procedimento**

Funzionario Preposto Settore 6° U.O. Politiche per la casa , Dott. Marco Perlini

**Inizio e termine del procedimento**

L'avvio del procedimento decorre dalla data di ricevimento della domanda presso il Servizio Protocollo; dalla stessa data, decorrono i termini di conclusione del procedimento stabiliti in **90 giorni**.

**Inerzia dell'Amministrazione**

Decorsi i termini sopraindicati, l'interessato potrà adire direttamente il Giudice Amministrativo (TAR Marche) finché perdura l'inadempimento e comunque non oltre un anno dalla scadenza dei termini di conclusione del procedimento.

**Ufficio in cui si può prendere visione degli atti**

Servizi Sociali – Via S. Eusebio 32 - Fano, nei giorni e negli orari di apertura al pubblico con le modalità previste dagli art. 22 e seguenti della L. 241/1990 come modificata dalla L. 15/2005 e dal regolamento sul diritto di accesso alle informazioni, agli atti e documenti amministrativi, adottato dal Comune di Fano (tel. 0721/887644 – 645 – 648).

<b>anno di nascita</b>	<b>Importo mensile</b>	<b>Importo complessivo</b>	<b>Indicatore della Situazione Economica (ISEE) Soglia di riferimento per nuclei familiari composti da 3 componenti</b>
<b>2018</b>	Euro 342,62	<b>Euro 1.713,10</b>	<b>Euro 17.141,45</b>
<b>2019</b>	Euro 346,39	<b>Euro 1.731,95</b>	<b>Euro 17.330,01</b>





