

**LEGGE 448/98 ART.66: DOMANDA ASSEGNO DI MATERNITA'**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) e residente

a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Altro recapito \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità amministrative e penali previste per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e del DP/R nonché della decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000).

**CHIEDE**

La concessione dell'assegno di maternità ai sensi dell'art.66 della legge 448/98 e successive modifiche con decorrenza dal \_\_\_\_\_;

**Dichiara**

che nei due anni precedenti al parto:

- non ha svolto attività lavorativa
- ha svolto attività lavorativa dal ..... al ..... presso .....
- di non aver beneficiato di alcun trattamento economico o previdenziale di maternità erogato da INPS o dal datore di lavoro;

**oppure:**

- aver beneficiato di trattamento economico o previdenziale da INPS o dal datore di lavoro per un importo complessivo di € .....

**oppure:**

- di aver presentato richiesta di contributo a titolo di maternità presso il seguente Ente ..... e di non aver al momento ricevuto comunicazione in merito alla domanda.

**Dichiara infine:**

- di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale potrà eseguire controlli e al contempo negare il beneficio e revocarlo se già concesso qualora l'esito di tali controlli sia negativo;

Chiede che l'importo dell'assegno venga accreditato sul:

- c/c bancario                                      c/c postale                                      libretto postale

intestato a \_\_\_\_\_

PAESE	CIN EUR	CIN IT	A.B.I.	C.A.B.	NUMERO CONTO CORRENTE

BANCA \_\_\_\_\_

UFFICIO POSTALE \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegare alla presente domanda:

- fotocopia attestazione ISEE in corso di validità comprensivo di DSU;
- fotocopia carta d'identità del richiedente in corso di validità;
- fotocopia codice fiscale;
- fotocopia carta di soggiorno o permesso di soggiorno ovvero ricevuta della raccomandata ;
- fotocopia codice IBAN

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679**

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 il Comune di Medolago informa che i suoi dati personali verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali attribuite, e precisamente, per l'iscrizione e l'aggiornamento della banca dati , per erogare il servizio richiesto e/o a dare riscontro alla Sua comunicazione, che potrà essere effettuata sia con strumenti elettronici sia senza il loro ausilio, su supporti (secondo i casi) di tipo cartaceo o elettronico e ciò potrà avvenire per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui le informazioni personali sono state raccolte in relazione all'obbligo di conservazione previsto per legge per i documenti detenuti dalla Pubblica Amministrazione, con modalità atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi ed ogni altro diritto a Lei spettante.

All'uopo specifiche misure di sicurezza di tipo tecnico e organizzativo sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Il Responsabile dello specifico trattamento dei Suoi dati qui raccolti, in quanto designato dal Titolare, è il Responsabile del Settore Funzione Associata Servizi Sociali , con sede in Medolago, P.zza L. Marcoli, n. 2, tel. 035/4948810 int.4, e-mail servizi.sociali@comune.medolago.bg.it - PEC comune.medolago.bg@halleycert.it, al quale potrà rivolgersi per l'esercizio dei diritti dell'interessato. Il Comune di Medolago ha nominato il Responsabile della Protezione dei Dati Personali, ai sensi dell'articolo 39 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, i cui contatti sono i seguenti: Mangili Luigi – telefono: 3314306559 – e-mail: dpo-medolago@cloudassistance.it.

Medolago, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_