



Ufficio Pubblica Istruzione Diritto Allo Studio Servizi Sociali Cultura Turismo Sport

**AL PRESIDENTE
DELLA COMUNITA' MONTANA
AMIATA GROSSETANO**
per tramite Sig. Sindaco
del Comune di

Ai sensi dell'art. 66 legge 23.12.1998, n.448

((Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione e di Atto di Notorieta' artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000))

Il/la sottoscritto/a **COGNOME** _____ **NOME** _____

nato/a _____ il ____/____/____ residente a _____ Via _____

_____ n° _____ cap. _____ Tel. _____ e- mail _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

eventuali comunicazioni da inviare al seguente indirizzo: **(compilare solo nel caso sia diverso dalla residenza)**

Valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci,

IN QUALITA' DI

☐ madre ☐ padre¹ ☐ affidatario² ☐ adottante³ ☐ legale rappresentante⁴ ☐ se madre minorenni (compilare quadro D)

(*) nota bene: in tal caso compilare anche **Modello 1**

DICHIARA

- Di essere:

☐ cittadino/a italiano/a;

☐ cittadino/a comunitario/a;

□ cittadino/a extracomunitario/a titolare del seguente permesso di soggiorno (indicare il tipo di permesso e allegare copia leggibile):

¹ In caso di abbandono da parte della madre o di affidamento esclusivo al padre.

2 Nei casi di affidamento preadottivo, e adozione senza affidamento, il bambino non deve aver superato i 6 anni di età o, per le adozioni e gli affidamenti internazionali, la maggiore età.

3 Nei casi di affidamento preadottivo, e adozione senza affidamento, il bambino non deve aver superato i 6 anni di età o, per le adozioni e gli affidamenti internazionali, la maggiore età.

⁴ Nel caso d'incapacità di agire dell'avente diritto all'assegno, in tal caso allegare documentazione relativa.

o di aver fatto richiesta in data ____/____/____ del seguente permesso
_____ (allegare copia ricevuta raccomandata);

- di essere in possesso di un (ISEE) MINORI NON SUPERIORE a € 20.221,13 (G.U. Serie Generale n. 31 del 07/02/2024), rilasciata dall' INPS in data_____, che ha attestato un I.S.E.E di Euro _____

CHIEDE ☐ L'ASSEGNO DI MATERNITA'
☐ LA QUOTA DIFFERENZIALE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'⁵ per numero minori

DICHIARA

Quadro A dati del bambino/i per il quale si chiede l'assegno

1. Cognome e Nome

Codice fiscale

Nato/ail Sesso ☐ è residente con il/la richiedente

2. Cognome e Nome

Codice fiscale

Nato/ail Sesso ☐ è residente con il/la richiedente

Quadro B - Lavoro o Tutela Previdenziale: Barrare le caselle che interessano

☐ La/Il richiedente NON esercitare alcuna attività lavorativa e quindi NON risulta essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità

☐ La/Il richiedente è beneficiaria/o di trattamento economico di maternità inferiore all'importo dell'assegno (€ 383,46 mensili), e che tale trattamento è erogato da per l'importo di (allegare una dichiarazione dell'ente medesimo).

☐ La/Il richiedente ha presentato richiesta di prestazione previdenziale o economica di maternità a
.....
.....

QUADRO C- Richiede la seguente modalità di pagamento:

☐ con accredito su: ☐ Conto corrente postale ☐ Conto corrente bancario ☐ Libretto postale

ISTITUTO (BANCA/POSTA)_____

⁵ Qualora il trattamento della maternità, corrisposto alle lavoratrici che godono di forma di tutela economica della maternità diverse dall'assegno erogato dal Comune, risulti inferiore all'importo dell'assegno stesso, le lavoratrici interessate possono avanzare al Comune la richiesta per la quota differenziale.

A00 CASTELL'AZZARA
Protocollo Arrivo N. 1261/2024 del 04-03-2024
Allegato 2 - Class. 14.1 - Copia Documento

☐ - Adozioni o affidamenti internazionali (Legge 31/12/1998 n. 476): autocertificazione da cui risulti l'adozione o l'affidamento preadottivo da parte del giudice straniero, l'avvio del procedimento di "convalida" presso il giudice italiano e la data di inserimento del minore presso i coniugi affidatari o i genitori adottivi

☐ - Abbandono del figlio da parte della madre: autocertificazione relativa all'abbandono del bambino da parte della madre, da cui risultino tutti i dati essenziali (data, autorità a cui è stato denunciato)

☐ copia della comunicazione di **diniego** del diritto all'assegno di maternità da parte dell'INPS o di altro ente previdenziale

oppure

☐ copia della documentazione dell'avvenuto pagamento complessivo dell'assegno di maternità, da parte dell'INPS o di altro ente previdenziale, inferiore all'importo di euro 2.020,85 (per i nati nel 2024)

In caso di separazione:

☐ **Copia della sentenza di separazione**

_____, (data) _____ (firma) _____

TUTELA DELLA PRIVACY

In ottemperanza a quanto prevede la normativa sulla privacy, Regolamento UE n. 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati e dlgs n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento, così come aggiornato dal dlgs n. 101/2018, si informa che tutti i dati personali, compresi i così detti "dati sensibili", vengono acquisiti per le finalità e nell'ambito dello svolgimento dei presenti servizi, che tali dati saranno trattati unicamente dai soggetti autorizzati e per l'espletamento delle attività in oggetto in conformità a quanto previsto dalla normativa sopra richiamata, che in ogni momento possono essere esercitati i diritti sui propri dati scrivendo ai contatti indicati nel presente documento, che l'informativa estesa contenete tutte le informazioni previste sul trattamento dei dati personali è pubblicata e visionabile sul sito web ufficiale al link: www.cm-amiata.gr.it

_____ li _____ (Firma) _____

INFORMAZIONI GENERALI - ITER DELLA DOMANDA

- La domanda, debitamente compilata e sottoscritta ai sensi di legge, deve essere presentata presso all'Ufficio Servizi educativi dell'Unione dei Comuni Amiata Grossetana Loc. Colonia, 1 nei seguenti orari di apertura al pubblico: da lunedì a venerdì dalle ore 9,30 alle ore 12,30 (Tel 0564/965247- 965231) o presso gli Uffici Segreteria dei Comuni aderenti all'Unione. In alternativa il modulo potrà essere trasmesso tramite pec al seguente indirizzo: unione.amiata.gr@postacert.toscana.it oppure raccomandata A.R., all'Unione dei Comuni

- L'istruttoria è svolta dall'Area Servizi educativi e il procedimento di trasmissione dei dati di pagamento a INPS sarà concluso entro 60 giorni lavorativi. L'INPS procederà all'erogazione del contributo entro 45 giorni dal ricevimento dei dati stessi.

- La domanda incompleta interrompe il decorso del termine

- L'esito della domanda sarà comunicato al richiedente tramite lettera raccomandata o mail

- In caso di domanda non regolare il diniego con relativa motivazione sarà comunicato al richiedente tramite lettera raccomandata