



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

9 SERVIZIO – “SERVIZI SOCIALI”

Viale della Repubblica, 46 – 70026 Modugno (BA)

Telefono 0805865500 – PEC servizi sociali.comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

**AL COMUNE DI MODUGNO
SERVIZIO 9 SERVIZI SOCIALI**

OGGETTO: RICHIESTA DI ASSEGNO DI MATERNITA' – ANNO 2018 ai sensi dell'art.66 legge 448/98 e ss.mm.ii.)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A IL _____ RESIDENTE

A MODUGNO VIA/ P.ZZA _____ N _____

TELEFONO _____ CELL. _____

CODICEFISCALE _____

MAIL _____ PEC _____

IN QUALITA' DI (SCEGLIERE UNA TRA LE OPZIONI CHE SEGUONO):

MADRE

PADRE (SCEGLIERE QUESTA OPZIONE SE LA MADRE E' DECEDUTA OPPURE MINORENNE)

TUTORE OVVERO LEGALE RAPPRESENTANTE DI _____ (SCEGLIERE QUESTA OPZIONE SE LA MADRE E' MINORENNE E NON RICORRONO LE CONDIZIONI DI CUI AL PUNTO PRECEDENTE. PER ESEMPIO: PERCHE' IL PADRE E' MINORENNE OPPURE QUANDO NON VI SIA IL PADRE)

AFFIDATARIO

ADOTTANTE

CHIEDE LA CONCESSIONE

ASSEGNO DI MATERNITA' IN MISURA INTERA

ASSEGNO DI MATERNITA' PER QUOTA DIFFERENZIALE (SCEGLIERE QUESTA OPZIONE SE L'IDENNITA' PERCEPITA PER I CINQUE MESI DI ASTENSIONE OBBLIGATORIA NON SUPERA L'IMPORTO DELL'ASSEGNO DI MATERNITA' PER L'ANNO DI NASCITA DEL MINORE).



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

9 SERVIZIO – “SERVIZI SOCIALI”

Viale della Repubblica, 46 – 70026 Modugno (BA)

Telefono 0805865500 – PEC servizi sociali.comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

PER LA NASCITA

DEL MINORE _____

NATO/A _____ IL _____

LA DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA ENTRO IL TERMINE PERENTORIO DI 6 (SEI) MESI DALL'EVENTO PER CUI SI RICHIEDE IL BENEFICIO.

DICHIARA

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI QUANTO PREVISTO DALL'ART. 46 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA DECADENZA DEL BENEFICIO E DELLE RESPONSABILITA' PENALI PREVISTE DAGLI ARTT. 75 E 76 DEL MEDESIMO D.P.R. N. 446/2000 NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E FALSITA' NEGLI ATTI, QUANTO SEGUE:

DI ESSERE CITTADINO/A ITALIANO/A;

DI ESSERE CITTADINO/A _____ PAESE APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA;

DI ESSERE CITTADINO/A _____ NON COMUNITARIO/A IN POSSESSO DELLO STATUS DI RIFUGIATO POLITICO O DI PROTEZIONE SUSSIDIARIA;

CITTADINO/A NON COMUNITARIA IN POSSESSO DI REGOLARE PERMESSO DI SOGGIORNO (ART. 5 DEL D. Lgs. 286/98;

DI NON ESSERE BENEFICIARIO/A DI TRATTAMENTI PREVIDENZIALI DI MATERNITA' A CARICO DELL'INPS O DI ALTRO ENTE PREVIDENZIALE;

DI ESSERE BENEFICIARIO/A DI TRATTAMENTO PREVIDENZIALE INFERIORE A QUELLO PREVISTO DALLA LEGGE N. 448/1998 E RICEVERE MENSILMENTE UN ASSEGNO DI € _____ DA PARTE DELL'ENTE _____ E CHIEDE PERTANTO CHE LE VENGA EROGATA LA DIFFERENZA PARI A € _____

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE IN POSSESSO DI UNA ATTESTAZIONE ISEE PER L'ANNO 2018 RILASCIATA IL _____ DI € _____ E DI NON AVER PERTANTO SUPERATO GLI € 17.141.45 COME PREVISTO DALLA LEGGE.

DICHIARA ALTRESI' DI IMPEGNARSI A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE E PER ISCRITTO OGNI EVENTUALE SUCCESSIVA VARIAZIONE DI RESIDENZA.



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

9 SERVIZIO – “SERVIZI SOCIALI”

Viale della Repubblica, 46 – 70026 Modugno (BA)

Telefono 0805865500 – PEC servizi sociali.comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

IN CASO DI CONCESSIONE DEL BENEFICIO IL PAGAMENTO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO CON:

ACCREDITO SUL SEGUENTE CONTO CORRENTE BANCARIO A ME INTESTATO O COINTESTATO ISTITUTO BANCARIO _____ FILIALE DI _____
CODICE IBAN _____

ACCREDITO SUL SEGUENTE :

- LIBRETTO POSTALE N. _____ CODICE IBAN _____ -
- CC POSTALE CODICE IBAN _____

Informativa (ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 30/06/2003 n. 196).

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al capo quarto del citato decreto legislativo n. 198/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesto e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente.

SI ALLEGA ALLA PRESENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- 1) FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA';
- 2) FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE;
- 3) FOTOCOPIA DELLA CERTIFICAZIONE NUOVO ISEE 2018 (COMPLETA DI COPIA D.S.U.) IN CORSO DI VALIDITA' - **N.B.: LA DOMANDA NON PUO' ESSERE PRESENTATA PRIVA DI CERTIFICAZIONE ISEE;**
- 4) FOTOCOPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO;
- 5) FOTOCOPIA DELLE COORDINATE BANCARIE O POSTALI.

MODUGNO, _____

IL/LA DICHIARANTE
