

**RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITÀ**  
**(art. 66, Legge n. 448/1998 e s.m.i.)**

**AL COMUNE DI PALIANO**

**Dichiarazione sostitutiva di atto notorietà resa ai sensi della legge 04/01/68 n. 15 e successive modifiche ed integrazioni e del DPR 403/98**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ prov. n. \_\_\_\_\_  
il giorno \_\_\_\_\_, residente a Paliano (FR) in \_\_\_\_\_  
cod. fisc. \_\_\_\_\_, in qualità di madre/affidataria di

- Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_
- e di (da compilare in caso di nascita di gemelli)
- Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_
- Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della legge n. 448 del 1998. **Chiede** che l'assegno suindicato venga versato sul (obbligatorio ai sensi del D.L. 201/2011):

- Conto corrente bancario codice IBAN : \_\_\_\_\_
- Libretto Postale codice IBAN: \_\_\_\_\_

**Dichiara** di essere consapevole di dover comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione della composizione del nucleo familiare o della situazione economica del nucleo.

- 1) **Dichiara** di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la stessa;
- 2) (Parte da compilarsi solo in caso di madri/affidatari che lavorano e che non sono beneficiarie di trattamenti previdenziali di maternità inferiori a quelli previsti dall'art. 66 legge n. 448) **Richiede** che le venga concessa la differenza tra la somma che ha percepito a titolo di trattamento previdenziale a carico dell'INPS o altro ente previdenziale \_\_\_\_\_(citare ente), che ammonta a € \_\_\_\_\_ complessive e quelle previste dall'art. 66, legge n. 488. La somma corrisposta dall'Ente previdenziale è:  
2.1) dichiarata dalla sottoscritta nella presente richiesta: SI / NO  
2.2) certificata con documentazione che si allega alla presente richiesta: SI / NO

**Dichiara** altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune per verificare la veridicità di quanto dichiarato.

**Allega alla presente domanda la dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare.**

In osservanza della legge sulla tutela dei dati personali (D.Lgs. 196/03 e s.m.i.) si informa che:

I dati personale, anche in 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 Paliano. Pertanto tali dati saranno trasmessi al Comune di Paliano ed 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 di Paliano, ed il responsabile è il Centro di Assistenza Fiscale al quale si presenta la propria dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare per la richiesta. Il trattamento dei dati personali richiesti è svolto in base agli articoli 65 e 66 della legge n. 448/98, come modificato dalla legge n. 144/99, nonché dal D.M. n. 306/99 e dal D.M. 20/7/99. 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 alla conoscenza del loro utilizzo, ad ottenere l'aggiornamento, ad opporsi al loro trattamento (ma con l'effetto di rinunciare agli assegni richiesti), ed a quanto previsto dall'art. 13 del Dec. Leg.. 196/03.

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. 26 della legge 4/1/68 n. 15 e s.m.i..

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_