

Al Sig. Sindaco
del Comune di Castel d'Azzano

Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: Richiesta Assegno di maternità
(Art. 66 Legge n. 448/98 e successive modificazioni ed integrazioni).

La sottoscritta.....
nata ail.....
residente in Castel d'Azzano (VR), Via..... n.....
telefono/
cittadinanza
codice fiscale
e-mail

CHIEDE

che le venga riconosciuto l'assegno per maternità previsto dall'art. 66 della Legge n. 448/98, e successive modificazioni ed integrazioni, disciplinato dal Decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 452 del 21.12.2000.

A tal fine, consapevole del fatto che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA

quanto segue:

a) di essere il genitore di
nato/a il a
come risulta dell'apposita iscrizione all'anagrafe dei nuovi nati di codesto Comune.

b) di essere

affidatario/a preadottivo

adottante del minore nato/a il a
che ha fatto ingresso nella propria famiglia anagrafica in data

c) di essere:

- cittadino/a italiano/a
- cittadino/a comunitario/a
- cittadino/a extracomunitario/a in possesso della carta di soggiorno, ai sensi dell'art. del Decreto Legislativo 25.07.1998 n. 448 (allega detto documento in copia).

d) di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

- di non aver beneficiato di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'I.N.P.S. o del datore di lavoro.
- di avere beneficiato di trattamenti previdenziali a carico dell'I.N.P.S. o del datore di lavoro per un importo pari ad Euro....., inferiore all'importo previsto all'art. 66 della legge n. 448/98 (allega dichiarazione dell'Ente erogatore del trattamento di maternità che certifica l'ammontare del trattamento stesso).

e) di non aver presentato domanda per lo stesso evento di assegno di maternità di cui all'art. 49 comma 8 L. 488/99 (assegno maternità erogato dall'INPS).

RICHIEDE

qualora venga concesso il contributo, l'erogazione dello stesso tramite accredito in quanto intestatario o cointestatario del conto corrente sotto indicato:

codice IBAN (bancario o postale).....

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 13 del Dlgs. n. 196/2003, è a conoscenza che quanto sopra dichiarato verrà utilizzato ai fini della pratica in oggetto.

Data.....

FIRMA

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. N. 196/2003 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

Allegati:

- dichiarazione ISEE
- documento d'identità
- per i cittadini extracomunitari: permesso/carta di soggiorno

Ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, il Comune di Castel d'Azzano (VR), in qualità di Titolare del trattamento, è tenuto a fornirLe la seguente informativa sul trattamento dei Suoi dati personali.

1. Finalità del trattamento

I Suoi dati personali verranno trattati dal Titolare per **EROGAZIONE ASSEGNO DI MATERNITA'AI SENSI DELLA LEGGE 448/98 – ART. 66 e successive modificazioni.**

2. Natura del conferimento

Il conferimento dei Suoi dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento menzionato in precedenza e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso .

3. Modalità del trattamento

In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei Suoi dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi.

4. Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati.

Potranno venire a conoscenza dei Suoi dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra (come, ad esempio, servizi tecnici). Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o Incaricati del trattamento.

I Suoi dati personali potranno inoltre essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda.

5. Diritti dell'interessato

La informiamo che il Codice in materia di protezione dei dati personali attribuisce all'Interessato la possibilità di esercitare specifici diritti. Lei potrà ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, l'aggiornamento, la rettificazione o, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati nonché la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge.

6. Titolare e Responsabili del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali ha nominato Responsabile preposto per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti di cui al punto precedente, il Responsabile del Settore Territorio, Sociale ed Istruzione, domiciliato, per le proprie funzioni, presso la sede del Titolare, telefono 045/9215964 fax 045/9215913, e-mail servizi.sociali@comune.castel-d-azzano.vr.it

Castel d'Azzano, lì

per presa visione ed accettazione
l'interessato

.....