

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

## RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITÀ

(Art. 74 D.Lgs 151/2001 e Art. 66 L. 23/12/1998 n. 448 e s.m.i.)  
Da presentarsi entro 6 mesi dalla data di nascita del minore o dell'ingresso del minore  
nella famiglia anagrafica per affidamento preadottivo o adozione

### DATI DEL RICHIEDENTE

(sempre necessario)

Cognome	Nome	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo di nascita	Prov Stato	Data nascita Sesso (M/F)
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Residente in	Prov Stato	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo residenza	N. civico	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stato Civile	Qualità	
- <input type="text"/>	- <input type="text"/>	

*"La voce "Padre" è da utilizzarsi solo in caso di abbandono del minore da parte della madre o di affidamento giuridico esclusivo al padre.  
"La voce "Legale rappresentante" è da utilizzarsi in caso di incapacità di agire della madre per minore età o per misura giuridica di protezione di persona in difficoltà.*

### DATI DEL MINORE

Cognome	Nome	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo di nascita	Prov Stato	Data nascita Sesso (M/F)
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Residente in	Prov Stato	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo residenza	N. civico	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data affidamento/adozione		
<input type="text"/>		

### CHIEDE

<input type="radio"/> che gli/le venga concesso l'assegno di maternità, art. 74 D.Lgs 151/2001	
<input type="radio"/> che gli/le venga concessa la differenza tra la somma che ha percepito a titolo di trattamento previdenziale a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale e quella prevista dall'art. 66 della L. 23/12/1998 n. 448 <sup>1</sup>	
<input type="radio"/> INPS	
<input type="radio"/> Altro Ente	
<input type="text"/>	
Somma complessiva	Somma corrisposta
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> dichiarata dal/dalla sottoscritto/a nella presente richiesta	

certificata con documentazione che si allega alla presente richiesta

*Da compilarsi solo in caso di madri che lavorano e che sono beneficiarie di trattamenti previdenziali di maternità inferiori a quelli previsti dall'art. 66 della L. 23/12/1998 n. 448)*

## COMUNICA

Modalità dell'eventuale erogazione dell'assegno

tramite accredito sul conto corrente bancario o postale (intestato alla richiedente o cointestato)

**Codice IBAN**

**Istituto di Credito/Ufficio Postale**

si impegna a non modificare il conto IBAN fino al termine dell'erogazione del contributo spettante

tramite INPS CARD

## DICHIARAZIONI

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

## DICHIARA

di avere la cittadinanza italiana o comunitaria

di essere cittadino extracomunitario, in possesso del permesso di soggiorno

**Numero**

**Data rilascio**

**Data scadenza**

**Questura di**

**Motivazione**

di essere titolare dello status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria

altro

**Descrizione**

di non essere già beneficiario/a e/o di non avere diritto a trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la nascita/affidamento/adozione del minore

di essere già beneficiario/a di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la nascita/adozione/affidamento del minore, inferiore all'assegno in oggetto

**Ente erogatore**

**Importo**

di aver presentato richiesta di prestazione previdenziale o economica di maternità e di non aver al momento ricevuto comunicazione in merito a diritto e/o all'ammontare delle prestazioni richieste

**Ente richiesta**

di aver presentato, secondo le nuove disposizioni del DPCM 159/2013, la Dichiarazione Sostitutiva Unica DSU

**Ente DSU**

**Data presentazione**

**Data scadenza**

**Indicatore Situazione Economica Equivalente €**

**Indicatore Situazione Economica €**

(ISEE)

(ISE)

**Num. protocollo**

INPS-ISEE-

che al momento della nascita del figlio/a (o dell'ingresso nella propria famiglia anagrafica del minore ricevuto in affidamento preadottivo o in adozione senza affidamento), per il quale la prestazione viene richiesta, il/la sottoscritto/a era residente nel territorio dello Stato

di non avere presentato, per il medesimo evento, domanda per l'assegno di maternità a carico dello Stato di cui all'art. 75 del D.Lgs. 151/2001 (lavori atipici e discontinui)

di non aver richiesto la medesima prestazione ad altro Comune

che il minore, in relazione al quale la prestazione viene richiesta, è regolarmente soggiornante sul territorio italiano, in possesso del permesso di soggiorno

**Numero**  **Data rilascio**  **Data scadenza**  **Questura di**

**Motivazione**

di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale potrà eseguire controlli e al contempo negare il beneficio o revocarlo se già concesso, qualora l'esito di tali controlli sia negativo (artt.71 e 75 del D.P.R. 445/2000)

### DICHIARA INOLTRE

di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali (Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016) pubblicata sul portale di riferimento

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

### ALLEGATI

Attestazione ISEE in corso di validità

Documento di identità in corso di validità

Documentazione che certifica la somma corrisposta dall'Ente previdenziale

Copia permesso di soggiorno richiedente

Copia permesso di soggiorno/ricevuta della richiesta del minore

Altri allegati

Richiedente

