

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITÀ**  
(articolo 74 del D.Lgs 26 marzo 2001, n. 151 già art. 66 L. 448/1998)

Città di Ariccia  
Servizi Sociali  
Piazza San Nicola  
00072 Ariccia (RM)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_, residente in **Ariccia (Rm)** Via/Piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**CHIEDE**

in qualità di **madre** del bambino/a  o **affidataria** (per bambini in affidamento preadottivo)  o **adottante** (per bambini in adozione senza affidamento entrato nel nucleo familiare (o in Italia in caso di affidamento preadottivo e adozione internazionali il giorno  o \_\_\_\_\_ (indicare il grado di parentela in caso di **ragazza minorenn**), entrato nel nucleo familiare il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

che le sia concesso l'assegno di maternità, di cui all'articolo 74 del D.Lgs 26 marzo 2001, n. 151 già art. 66 L.448/1998;

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 e consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni falsi e mendaci:

**che** il requisito necessario per la concessione dell'assegno in argomento (nascita di un figlio o ingresso nel nucleo familiare del bambino affidato o adottato o entrato in Italia) si è verificato alla data del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

- di essere cittadina italiana o comunitaria;
- di essere cittadina non comunitaria in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno);
- di essere cittadina non comunitaria in possesso della "carta di soggiorno di familiare di cittadino comunitario, di durata quinquennale o permanente;
- di essere cittadina straniera in possesso dello status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria;

**di** non essere beneficiaria di trattamenti previdenziale di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente Previdenziale per lo stesso evento di maternità;

**di** non poter fa valere 3 mesi di contribuzione nel periodo che va dai 18 ai 9 mesi antecedenti al parto;

**di** essere beneficiaria di altro trattamento previdenziale di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente Previdenziale per lo stesso evento di maternità;

*(l'interessata nel caso in cui sia beneficiaria di trattamenti previdenziali inferiori a quelli previsti dall'art. 66 della Legge 448/98 potrà richiedere la differenza, dichiarando quale somma le venga erogata ovvero presentando analoga dichiarazione dell'Ente erogatore, come da autocertificazione allegata alla presente domanda)*

**di** essere a conoscenza che, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 13 del regolamento (UE) 2016/679 e 134 del D.Lgs. 193/2006, i dati riportati nella presente domanda verranno utilizzati sia ai fini della presente istruttoria, sia su richiesta degli Enti Pubblici autorizzati.

Il/La sottoscritt\_ si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente a questo Ente ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- attestazione I.S.E.E. in corso di validità, valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità (D.P.C.M. 05 dicembre 2013, n. 159 e D.M. 07 novembre 2014);
- fotocopia documento di identità;
- coordinate codice IBAN del conto corrente/libretto postale sul quale accreditare l'importo dell'assegno;

*(per i cittadini extracomunitari)* allegare altresì:

- fotocopia permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno);
- fotocopia carta di soggiorno per i familiari del cittadino comunitario”
- fotocopia carta di soggiorno permanente per i familiari del cittadino comunitario”
- fotocopia certificato di riconoscimento dello status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria;

Ariccia, li \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

FIRMA

---

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ**  
**(autocertificazione ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, N. 445, art. 46)**

LA SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_

NATO/A IN \_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, RESIDENTE IN ARICCIA (RM),

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_, N. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che per l'evento di maternità del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

ha percepito o sta percependo altra indennità di maternità  
per un importo totale pari ad € \_\_\_\_\_;

***ovvero***

come da dichiarazione dell'Ente erogatore, che si allega.

**non** ha percepito altra indennità di maternità;

Si impegna inoltre a non richiedere all'Inps le indennità di cui sopra, salvo la quota differenziale tra assegno di maternità comunale e assegno di maternità dello Stato, qualora ne ricorrano i presupposti.

FIRMA

\_\_\_\_\_



## - INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –

*Ai sensi del combinato disposto di cui agli art.13 del Reg.UE 679/2016 e dell'art.134 del D.lgs196/2003 e s.m.i.*

**Gentile utente**, con la presente nota intendiamo informarLa in merito alle finalità e alle modalità di trattamento dei dati personali connessi ai servizi comunali legati alla mensa scolastica.

Il trattamento dei dati personali rientra nelle previsioni di svolgimento dei compiti di pubblica utilità demandati al Comune (art. 6, comma 1, lettera e) del Reg. UE 679/2016), così come previsti dalle norme attualmente in vigore.

I dati personali raccolti, trattati dall'Area I del Comune di Ariccia, potranno essere comunicati a soggetti terzi esclusivamente al fine di assicurare che i servizi resi siano conformi alle necessità del servizio richiesto.

I dati personali sono acquisiti direttamente da soggetti pubblici e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici. La informiamo inoltre che il trattamento dei dati raccolti è necessario a garantire lo svolgimento del servizio in conformità alle prescrizioni di legge.

Il servizio come sopra individuato, in quanto erogato nello svolgimento di compiti di interesse pubblico, prescinde, in ogni caso dal consenso dell'interessato; in questa prospettiva, laddove Lei ritenesse di non voler comunicare i dati richiesti, può ritirare il consenso od opporsi al loro trattamento, così come nel caso ne richieda la cancellazione non sarà possibile erogare il servizio; In qualsiasi momento rivolgendosi al Titolare del Trattamento dei dati, Lei potrà:

- avere accesso ai dati oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 15 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione;
- richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 16 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione;
- revocare il proprio consenso al trattamento dei dati, evenienza che comporterà l'impossibilità di continuare ad erogare il servizio;
- esercitare la facoltà di oscurare alcuni dati o eventi che la riguardano (limitazione);
- opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
- chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento presso il Comune di Ariccia,
- circostanza che comporterà l'immediata sospensione del servizio;
- presentare reclamo avverso il trattamento disposto dal Comune di Ariccia presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.

Il Titolare del trattamento è Il Comune di Ariccia, Piazza S. Nicola. Responsabile della protezione dei dati personali è la Fondazione Logos PA via conca d'oro 146 Roma, [info@logospa.it](mailto:info@logospa.it), nella persona referente Avv. Roberto Mastrofini;

Ariccia lì,

Firma \_\_\_\_\_