

Comune di Vimodrone
Settore Servizi alla Persona
Ufficio Servizi Sociali

Via C Battisti, 56

20055 Vimodrone(Mi)

Richiesta assegno di maternità ai sensi dell'art. 66 della legge n. 448/98

Io (nome e cognome) _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ CAP _____

via _____ n. _____ tel. n. _____ cell. _____

codice fiscale _ _ _ _ _

in qualità di (barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa)

[_] madre

[_] padre

[_] affidatario preadottivo con provvedimento n. _____ del tribunale di _____

[_] adottante con provvedimento n. _____ del tribunale di _____

[_] tutore con provvedimento n. _____ del tribunale di _____

del bambino/bambina (nome/cognome) _____

consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi; ai sensi degli artt. 46, 47, e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

dichiaro

- di essere cittadino/a (barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa):

[_] italiano/a

[_] comunitario/a

[_] extracomunitario/a in possesso del permesso di soggiorno CE per i soggiornanti di lungo periodo n. _____ rilasciato dalla Questura di _____;

[_] extracomunitario/a in possesso del permesso di soggiorno (delibera n.142 del 07.10.2019)

che il figlio è nato o entrato nella propria famiglia anagrafica il _____;

- che il figlio è regolarmente soggiornante e residente nel territorio dello Stato

[_] di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la stessa nascita

[_] di essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'ente previdenziale

_____ pari ad € _____ per la stessa nascita;

[_] di non essere beneficiaria dell'assegno di maternità concesso dall'INPS ai sensi dell'art. 49 comma 8 L. 488/99

che il valore ISEE è di € _____ ISE di € _____ scala equiv _____

prot. INPS-ISEE _____ data rilascio attestazione _____

chiedo che l'eventuale contributo concesso sia erogato mediante:

[_] l'assegno di maternità [_] l'integrazione assegno di maternità

Chiedo altresì che l'assegno concesso venga corrisposto tramite le seguenti modalità di pagamento:

[_] assegno;

[_] accreditato sul conto corrente in essere presso la banca _____
filiale di _____, o l'Ufficio Postale di _____
IBAN _____ ;

Dichiaro inoltre che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti:

indirizzo mail _____

indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) _____

recapito diverso da quello di residenza _____

Elenco allegati

[_] fotocopia del documento di identità in corso di validità

[_] fotocopia del permesso di soggiorno

[_] fotocopia dell'attestazione Isee in corso di validità

Vimodrone, _____

Firma _____

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il Titolare del trattamento dei dati è il Settore servizi alla persona del comune di Vimodrone che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0225077200 – E-mail: servizisociali@comune.vimodrone.milano.it - Indirizzo PEC: comune.vimodrone@pec.regione.lombardia.it

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato con finalità relative all'esecuzione di compiti di interesse pubblico connesse all'erogazione del contributo economico ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e) e del Regolamento UE 679/2016.

I Suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per ottenere il contributo economico; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile ottenere la prestazione richiesta.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento,

salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

_____, li _____ Firma per esteso e leggibile per presa visione_____