

RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA' (art.66 L. n. 448/1998 e s.m.i)

AL SINDACO DEL COMUNE DI CAMERI

La sottoscritta _____ nata a _____

il _____ C.F. _____ residente a Cameri in via _____

_____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

in qualità di madre di _____ nato/a il _____

dichiara di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale, ai sensi del DM 15 luglio 1999 n. 306.

chiede

che venga concesso l'assegno di maternità, ex art. 66 Legge 23 dicembre 1998 n. 488.

oppure chiede

(parte 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. 448/1998).

che 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 _____

_____ (indicare l'ente), che ammonta a € _____ complessive e quella prevista dall'art. 66 della L. 448/1998. La somma corrisposta dall'Ente previdenziale è:

Dichiarata dalla sottoscritta nella presente richiesta

Certificata con documentazione che si allega alla presente richiesta

Si comunica che l'eventuale erogazione dell'assegno dovrà avvenire nella seguente modalità:

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

CODICE IBAN Istituto di Credito/Ufficio Postale

Allega alla presente:

- Fotocopia dichiarazione sostitutiva attestante le condizioni economiche del nucleo familiare (ISEE)
- Fotocopia di un valido documento di identità.
- Fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità per i cittadini extracomunitari

La sottoscritta è consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e per dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 26 della legge 4/1/68 e s.m.i. Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che il Comune effettuerà controlli, anche a mezzo della Guardia di Finanza, per verificare la veridicità di quanto dichiarato.

Cameri, lì _____

FIRMA

INFORMATIVA BREVE SUL TRATTAMENTO E LA CONSERVAZIONE DEI DATI CONFERITI

Titolare Finalità e base giuridica

Il Comune di Cameri, in qualità di titolare (con sede in con sede in Piazza Dante Alighieri, 27 – 28062 Cameri; PEC: comune.cameri.no@legalmail.it; telefono: +39 0321/511611) tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, al fine di gestire la domanda per la concessione dell'assegno di maternità secondo quanto previsto dalla legge 448/1998, dall'art. 74 d.lgs. 151/01 e in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento

Il conferimento dei dati mediante il presente modulo è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di dar seguito alla domanda per la concessione dell'assegno di maternità.

Conservazione dei dati

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento e successivamente in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Diritti degli interessati e Responsabile della Protezione dei Dati

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). Il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Cameri è raggiungibile all'indirizzo dpo@comune.cameri.no.it. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it) quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

Allega alla presente fotocopia di un documento di identità valido e, solo per i cittadini extracomunitari, copia del titolo di soggiorno posseduto.

data _____

firma _____

