

Al Signor Sindaco del Comune
di Sogliano al Rubicone

Oggetto: assegno di maternità previsto dal regolamento comunale.

 1 sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, codice fiscale _____, telefono
_____ residente a Sogliano al Rubicone, in via _____
cittadino/a _____, in qualità di genitore [] o di adottante [] di _____,
nato a _____ il _____

A conoscenza di quanto previsto dal “Testo unico sulle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, approvato con D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in merito alle dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà, alle norme penali ed alla decadenza dai benefici ottenuti per chi rilascia dichiarazioni mendaci e forma atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

di aver preso visione del regolamento comunale che disciplina l’erogazione dell’assegno di maternità per la nascita di figli, il cui testo mi è stato recentemente trasmesso e confermo di possedere i requisiti ivi previsti.

Poiché la nascita di mio/a figlio/a [] l’adozione [] o l’affidamento preadottivo [] _____ consente l’erogazione di una assegno di maternità, aggiuntivo a quello previsto dall’articolo 66 della legge 448/1998, il cui ammontare varia in relazione al reddito calcolato secondo il sistema ISEE, dichiaro inoltre, valendomi delle disposizioni di cui all’art. 47 DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 dello stesso DPR, la sussistenza dei seguenti requisiti:

- che il mio nucleo familiare è residente in Sogliano al Rubicone e che la sua composizione corrisponde a quanto risulta anagraficamente;
- che il mio nucleo familiare è residente in Sogliano al Rubicone e che la sua composizione corrisponde a quanto risulta anagraficamente ed è la seguente _____;
- l’ammontare del reddito ISEE post nascita è di € _____ come risulta dal calcolo che è già stato effettuato presso CAF, Sindacati, Amministrazione pubbliche, INAIL o Comune di cui all’allegata documentazione (allegare calcolo ISEE).

Se trattasi di cittadino extracomunitario è necessario che l’interessato, di seguito, dichiari gli estremi della carta di soggiorno (numero, data di rilascio e autorità che l’ha rilasciata) o alleghi copia autenticata di tale documento: _____

Il/La sottoscritto/a dichiara che la modalità desiderata per l’accredito dell’assegno di maternità è la seguente:

- riscossione diretta presso la tesoreria comunale
- accredito si c/c bancario intestato a _____, presso l’Istituto di Credito _____ codice IBAN _____
- assegno FAD – Assegno circolare rilasciato da Cassa di Risparmio convertibile in contanti presso tutti gli sportelli bancari Cassa di Risparmio, oppure da versare su proprio conto corrente bancario

Il sottoscritto/a inoltre

- si impegna a comunicare tempestivamente ogni evento che modifichi le condizioni per l’erogazione dell’assegno.

- prende atto che i dati personali forniti sono necessari per procedere all'erogazione dell'assegno indicato in oggetto e che il trattamento dei suddetti dati avviene nel rispetto della legge 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.
- dichiara di conoscere che le eventuali seconda e terza rata dell'assegno saranno erogate al nono e al diciottesimo mese di vita del proprio figlio, subordinatamente al mantenimento della residenza nel Comune di Sogliano al Rubicone.
- dichiara altresì di conoscere che in caso di affidamento preadottivo le eventuali seconda e terza rata, se spettanti saranno liquidate rispettivamente nel primo mese successivo alla presentazione presso l'Ufficio Servizi alla Persona del decreto di adozione e nel sesto mese successivo a tale presentazione.

In fede

Sogliano al Rubicone, li _____

Attesto che il dichiarante, identificato mediante esibizione di C.I. n.....rilasciata dal Comune di Sogliano al Rubicone il ha reso e sottoscritto in mia presenza la sua estesa dichiarazione

IL FUNZIONARIO

In caso di invio per posta o tramite altra persona ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR 445/2000, si allega copia fotostatica del documento d'identità del sottoscrittore

=====

Parte riservata all'Ufficio

Importo totale spettante di € _____
 - prima rata di € 250,00 liquidato il _____
 - seconda rata di € 1.250,00 da erogare entro il _____
 - terza rata di € 1.000,00 da erogare entro il _____

Controllo sulla veridicità dei dati dichiarati eseguita il _____ presso _____
 Con risultato _____
 Note _____

Il responsabile del procedimento

=====

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.Lgs. 196/03

I dati personali comunicati nell'istanza e nella documentazione ad essa allegata sono necessari ed utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente intervento. Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici. Il conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'impossibilità di accedere ai contributi. Titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione Comunale di Sogliano al Rubicone e il responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area Servizi alla Persona – Sviluppo Economico.