|  |  |
| --- | --- |
| (protocollo) | AL COMUNE DI SAN COSTANZOUfficio Servizi SocialiEmail: comune@comune.san-costanzo.pu.it**DOMANDA DI ASSEGNO DI MATERNITÀ****art. 74 D.Lgs. 26/03/2001 n. 151****Anno 2024** |

La/Il sottoscritta/o ….........................................................................................................................

nata/o a …...............................................................................................il ….................................................

indirizzo...........................................................................................................................................................

telefono..................................................................................................................................................................

[ ] madre

[ ] affidatario preadottivo / adottante

[ ] genitore che esercita la potestà parentale sulla madre minorenne …...............................................

[ ] tutore/curatore della madre minorenne …..........................................................................................

Cognome e nome del bambino…....................... ................................................................. …................................

nato/a/i il …............................................................................

**Parte da compilare solo se il bambino non è nato in Italia o non è cittadino degli Stati dell’Unione Europea**

* Che il minore/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/i il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per il/i quale/i è richiesto l’assegno è/sono iscritto/i sulla carta di soggiorno

n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 dal Questore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

[la domanda deve essere presentata **entro sei mesi dalla nascita o dall'ingresso del/i minore/i in famiglia**]

|  |  |
| --- | --- |
|  | **L'ASSEGNO DI MATERNITÀ** |

 A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali, ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

**D I C H I A R A**

[ ] La propria residenza in Italia alla data del parto e nel Comune di San Costanzo alla data odierna, insieme al/alla/i nuovo/a/i nato/a/i o al momento dell'ingresso del minore nella famiglia anagrafica

[ ] Di essere cittadina italiana

[ ] Di essere cittadina comunitaria, regolarmente soggiornante

[ ] Di essere cittadina di Paese Terzo

[ ] di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_ all’Ente 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Dal calcolo effettuato dall’Ente 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attestato in data \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_ sulla base della dichiarazione sostitutiva unica2, **risulta un ISEE relativo all’anno 2024** di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , (DSU 2024) - DPCM n. 159/2013.

[ ] Di NON svolgere attività lavorativa e di NON essere beneficiaria per la stessa nascita/adozione di alcun trattamento previdenziale o economico di maternità a carico dell'INPS o di altro soggetto erogatore (art. 22, 66, 70, 74, 75 D.Lgs. 151/2001)

[ ] Di essere beneficiaria per la stessa nascita/adozione di trattamento previdenziale o economico di maternità inferiore all'importo dell'assegno come da dichiarazione dell'INPS o di altro soggetto erogatore ovvero come da documentazione comprovante di cui allega copia

[ ] Di non aver richiesto né richiederà questa prestazione (per lo/gli stesso/i minore/i) ad altro Comune

***Ai fini della riscossione del contributo chiede che venga erogato***

[ ] con accredito mediante bonifico in conto corrente bancario/postale/libretto postale

(codice IBAN = 27 caratteri)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE – **Leggere attentamente**  |
| a) che qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. già citato, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe);b) che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni rese;c) di tutte le norme e condizioni stabilite in materia, impegnandosi a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire in sede di accertamento tecnico e/o richiesta di esibizione documentale, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti;d) che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati. |

**A TAL FINE ALLEGA:**

[ ] Copia del titolo di soggiorno per le cittadine extra comunitarie;

[ ] Copia del provvedimento di affido/adozione/tutela/curatela emesso dall'autorità competente

[ ] Dichiarazione dell'INPS o del soggetto erogatore del trattamento previdenziale/economico di maternità inferiore all'importo dell'assegno ovvero documentazione comprovante;

[ ] Copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità/ riporta gli estremi del proprio documento di riconoscimento: n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data di rilascio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

San Costanzo, \_\_\_/\_\_\_/

 Firma

 ------------------------------------------------------------

*Con la firma apposta sulla presente istanza, autorizza il Comune di San Costanzo al trattamento dei propri dati personali, ai fini dell’istruttoria del procedimento ad alla gestione ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto all’art. 13 del D.lgs 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali ” e dall’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).*

**INFORMATIVA SULL’USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE**

**ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 – GDPR**

Il Comune di San Costanzo in conformità al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) La informa sulle modalità di trattamento dei dati da Lei forniti.

**Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Comune di San Costanzo, con sede in P.zza Perticari, 20.

**Responsabile della protezione dei dati**

Il Responsabile della Protezione dei Dati è Ing. Nicola Mardigali, P.IVA 03613251200

La casella di posta elettronica, cui potrà indirizzare questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è: e mail nicola.madrigali@ordingbo.it

pec nicola.adrigali@ingpec.eu - Contatti telefonici: 339-8814928 e 338-5971762

**Finalità del trattamento**

Ai sensi dell’art. 6 del Regolamento 2016/679/UE, i dati personali richiesti con il presente modulo sono necessari per gli interventi richiesti. L’interessato ha quindi l’obbligo di fornire i dati personali, in difetto dei quali non si può procedere.

**Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall’art. 32 del GDPR 2016/679, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679.

I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

Il periodo di conservazione, ai sensi dell’articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è pari al tempo stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia.

**Ambito di comunicazione e diffusione**

Si informa che, limitatamente agli adempimenti previsti dalla vigente normativa e dal Regolamento Comunale, i dati personali raccolti saranno accessibili al Comune di San Costanzo e agli Enti coinvolti nel procedimento amministrativo di cui trattasi. Gli stessi dati personali non saranno diffusi a soggetti non coinvolti nel procedimento.

Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione

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

**Diritti dell’interessato**

In ogni momento Lei potrà esercitare i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE, in particolare:

chiedere la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali;

ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;

ottenere la limitazione del trattamento;

ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;

opporsi al trattamento in qualsiasi momento;

proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma.

L’interessato può esercitare i suoi diritti con richiesta scritta inviata al Comune di san Costanzo, Ufficio Servizi Sociali e al Cittadino, P.zza Perticari n. 20, 61039 San Costanzo (PU), o all’indirizzo PEC: comune.sancostanzo@emarche.it

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l’informativa che precede.

**INFORMATIVA Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n. 15/05 art. 8**

**Amministrazione competente**: Comune di San Costanzo.

**Oggetto del procedimento:** DOMANDA DI ASSEGNO DI MATERNITA’ art. 74 Dlgs 26/03/2001 n. 151- anno 2024;

**Responsabile del procedimento**: il Responsabile dei Servizi Sociali del Comune di San Costanzo;

**Responsabile dell’istruttoria**: Assistente Sociale dott.ssa Michela Silvestroni;

**Inizio e termine del procedimento** L’avvio del procedimento decorre dalla data di ricevimento presso l’Ufficio Protocollo del Comune, della presente domanda e termina con l’inserimento della stessa nella piattaforma telematica INPS per le Prestazioni Sociali rivolte ai Comuni non oltre 6 mesi dalla data del parto e/o ingresso del minore in famiglia;

**Inerzia dell’Amministrazione**: Decorsi i termini sopraindicati, l’interessato potrà attivarsi ai sensi dell’art. 2 c. 9 bis L. 241/90 nel rispetto delle disposizioni fissate dall’amministrazione comunale di cui alla DGC n. 73/2013. Successivamente rimane comunque possibile attivare il ricorso al TAR nei termini di legge.

**Ufficio in cui prendere visione degli atti:** Servizio Sociale del Comune di San Costanzo negli orari di apertura al pubblico con le modalità previste dagli artt. 22 e seguenti della L.241/1990 come modificata dalla L. 15/05.

San Costanzo, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma ……………………………………………………

Si allega copia del documento di riconoscimento