



Amministrazione destinataria

Comune di Porto Recanati

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di concessione dell'assegno di maternità

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

in qualità di madre del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

che le sia concesso l'assegno di maternità per

la nascita del figlio

Data di nascita

l'ingresso, nella famiglia anagrafica, di n. specificare bambini in affidamento preadottivo

Specificare

Data

l'ingresso, nella famiglia anagrafica, di n. specificare bambini in adozione senza affidamento

Specificare

Data

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

in merito alla cittadinanza

cittadino italiano o comunitario

Specificare lo Stato

cittadino extracomunitario titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (art. 65 Legge 448/1998 modificato dall'arti. 13 L.n. 97/2013 in attuazione della direttiva 2003/109/CE e art. 11 della direttiva 2003/109/CE)

familiare di cittadino italiano, dell'Unione, o di cittadini soggiornanti di lungo periodo non aventi la cittadinanza di stato membro, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (art. 65 Legge 448/1998 modificato dall'art. 13 Legge 97/2013. Circolare INPS n. 5 del 15/01/2014. Art. 12 c. 1 lett. E della direttiva 2011/98/UE recepita dal D.lgs. 40/2014)

Specificare il grado di parentela

titolare del permesso unico del lavoro o con autorizzazione al lavoro, ad eccezione delle categorie espressamente escluse dal D. lgs 40/2014 (art. 12 c. 1 lett. E) della Direttiva 2011/98/UE, salvo quanto previsto dall'art. 1 c. 1 lettera b) D. lgs 40/2014 di attuazione della direttiva

lavoratore del Marocco/Tunisia/Algeria/Turchia o suo familiare in base agli accordi Euromediterranei

Specificare il grado di parentela

che abbia soggiornato legalmente in almeno due stati membri, suoi familiari e superstiti (art. 1 Reg. UE 1231/2010)

rifugiato politico, suoi familiari e superstiti (art. 27 del D. lgs n. 251/07 che ha recepito la Direttiva 2004/83/CE (art. 28), ma anche artt. 2 e 4 Reg. CE 883/2004)

Specificare il grado di parentela

apolide suo familiare o superstite (art. 2 e 4 Reg. CE 883/2004)

Specificare il grado di parentela

titolare di protezione sussidiaria o suo familiare (art. 27 del D. lgs n. 251/2007, che ha recepito la direttiva 2004/83/CE (art.28)

Specificare il grado di parentela

DICHIARA INOLTRE

di non essere beneficiario di retribuzione e trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la stessa nascita

di essere beneficiario di retribuzione o di trattamenti previdenziali di maternità inferiore a quello previsto dalle norme per la concessione del beneficio per il seguente importo

Importo

domiciliazione bancaria o postale del conto corrente intestato al richiedente

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Porto Recanati

Luogo

Data

Il dichiarante