**SERVIZIO SOCIALE UNIFICATO – IV SETTORE**

|  |
| --- |
| Esente da bollo ai sensiart. 8, tab. B, DPR 642/1972 |

Domanda ricevuta dall’operatore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSEGNO DI MATERNITÀ – ANNO 2022**

Io sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

madre del/la **bambino/a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_**

**CHIEDO**

**la concessione dell’assegno di maternità** ai sensi della vigente normativa: art. 74 del D.Lgs. 151/2001, art. 10 del D. P. C. M. 452/2000, D. P. C. M. 337/2001. A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 “*Testo Unico sulla documentazione amministrativa*” e **consapevole, in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni, delle sanzioni** ai sensi del codice penale e **della decadenza dei benefici conseguiti**, in base agli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000

**DICHIARO**

sotto la mia responsabilità

 di essere cittadina italiana o appartenente all’Unione Europea;

 di essere cittadina extracomunitaria in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità ed appartenente ad una delle seguenti tipologie:

**** cittadino rifugiato politico, familiare o superstite;

**** cittadino apolide, familiare o superstite;

**** cittadino titolare della protezione sussidiaria;

**** cittadino che ha soggiornato legalmente in almeno 2 stati membri, familiare o superstite;

**** cittadino familiare di cittadino italiano, dell’Unione o di soggiornante di lungo periodo;

**** cittadino titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;

**** cittadino lavoratore del Marocco, Tunisia, Algeria e Turchia, e familiari;

**** cittadino titolare del permesso unico per lavoro o con autorizzazione al lavoro, e familiari (ad eccezione delle categorie espressamente escluse dal D.lgs. 40/2014).

 di essere cittadina extracomunitaria **IN ATTESA** di permesso di lungo periodo, consapevole che l’erogazione dell’assegno, se spettante, sarà disposta **solo dopo la consegna del permesso di soggiorno** presso l’ufficio Servizi Sociali.

di essere in possesso diricevuta attestante la richiesta d’inserimento del bambino nel proprio permesso di lungo periodo.

 di essere **affidataria preadottiva** di bambino/a nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ entrato nella propria famiglia anagrafica il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 di essere **adottante senza affidamento** di bambino/a nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ entrato nella propria famiglia anagrafica il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 che negli ultimi **due anni precedenti** la nascita del bambino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

**** **non ho prestato attività lavorativa** di alcun genere

**** **ho lavorato** come lavoratrice dipendente o parasubordinata dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **ho lavorato** come lavoratrice autonoma dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**** **ho lavorato** come lavoratrice parasubordinata (collaborazione coordinata e continuativa) dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 di **non essere beneficiaria** di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell’INPS o altro ente previdenziale per la stessa nascita, né di altri trattamenti economici di maternità di cui all’art. 13 comma 2, della Legge 1204/71 e successive modificazioni, nonché di trattamenti economici corrisposti da datori di lavoro non tenuti al versamento di contributi di maternità;

 di **essere già beneficiaria** di trattamento previdenziale o economico di maternità per la nascita del figlio/a, inferiore all’assegno in oggetto e precisamente per l’importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come da dichiarazione **allegata** dell’Ente o Datore di Lavoro;

 di **non** aver fatto richiesta di fruizione dell’assegno di maternità erogato dall’INPS in base alla legge 488/99;

 di avere sottoscritto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la **Dichiarazione Sostitutiva Unica (D. S. U.) ai fini ISEE** *ai sensi del D. P. C. M. 05/12/2013 n. 159 e del Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 07/11/2014*;

 di essere a conoscenza che l’Amministrazione potrà eseguire opportuni **controlli** sulle dichiarazioni effettuate riservandosi di segnalare eventuali difformità alle autorità competenti ed al contempo negare il beneficio o comunque revocarlo se già precedentemente concesso;

 di comunicare tempestivamente al Servizio Sociale Unificato dell’Unione Tresinaro Secchia ogni evento che determini **variazioni nella residenza** del nucleo familiare o nella **forma scelta per il pagamento** dell’assegno.

**Chiedo inoltre** che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite:

 accredito su **conto corrente** **intestato o cointestato alla sottoscritta**

 accredito su **libretto postale** **intestato o cointestato alla sottoscritta**

avente il seguente **codice IBAN:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAESE | CIN EUR | CIN | ABI | CAB | CONTO CORRENTE |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

acceso presso Istituto di Credito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ filiale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del “Codice in materia di protezione dei dati personali” approvato con D.Lgs.vo n. 196/2003 integrato con le modifiche introdotte dal D.lgs 101/2018 e del Regolamento UE 2016/679, dichiaro di avere preso visione delle finalità di utilizzo e delle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, che saranno oggetto di trattamento da parte del Servizio Sociale Unificato dell’Unione Tresinaro Secchia secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell’attività amministrativa. Dichiaro inoltre di avere preso visione delle “INFORMAZIONI” allegate al presente modulo.

In fede

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

 **ATTENZIONE: Quando la firma non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell’istanza, occorre allegare fotocopia di un documento di identità valido del sottoscrittore.**

Si precisa inoltre che, per poter effettuare l'invio ad INPS della richiesta, è necessario presentare il documento di soggiorno del minore in corso di validità. Pertanto l’erogazione del beneficio sarà disposto alla consegna da parte della S.V. di copia del permesso della madre e del titolo di soggiorno del minore.

Consapevoli dei tempi prolungati di rilascio del documento, per garantirle la possibilità di ottenere l’assegno di maternità, la scrivente Amministrazione accoglierà la domanda di beneficio da Lei presentata, corredata dal permesso di soggiorno/ricevuta attestante l'avvenuta richiesta della madre e ricevuta di richiesta dello stesso per il minore.

**Documenti da allegare:**

 fotocopia permesso di soggiorno in corso di validità *oppure* fotocopia della ricevuta di avvenuta richiesta alla Questura di rilascio del permesso di soggiorno;

 ricevuta attestante la richiesta di permesso di soggiorno/d’inserimento nel proprio permesso di lungo periodo del bambino;

 fotocopia della attestazione ISEE.

**INFORMAZIONI**

La domanda può essere presentata dalle madri **italiane**, **comunitarie**, **extracomunitarie in possesso di carta di soggiorno per sé e per il figlio**, **entro 6 mesi dalla data di nascita** del figlio o dalla data di ingresso nel nucleo familiare del minore in adozione o affidamento. Le madri devono possedere **i requisiti** previsti dall’art. 10 del Decreto 452/2000 e successive modificazioni; in particolare l’assegno viene riconosciuto alla madri che si trovano in una delle seguenti condizioni:

* madri che non lavorano e non hanno lavorato nei 2 anni precedenti la nascita del figlio;

madri che non lavorano ma hanno lavorato nei 2 anni precedenti la nascita del figlio: l’assegno spetta solo se non risulta già beneficiaria di trattamento INPS per maternità (madri che hanno lavorato dai 9 ai 18 mesi antecedenti il parto e alle quali sono stati versati almeno tre mesi di contribuzione).

madri che lavorano: l’assegno spetta solo se il trattamento economico riconosciuto dal datore di lavoro sia inferiore all’importo dell’assegno e spetta solo per la differenza tra il trattamento erogato dal datore di lavoro e quello riconosciuto dal Comune.

Per avere diritto all’assegno occorre che la situazione economica della famiglia, calcolata attraverso l’Indicatore della Situazione Economica Equivalente **(I.S.E.E.),** non sia superiore a **€ 17.747,58.** L’importo mensile dell’assegno per il **2022** è di **Euro 354,73** **mensili** se erogato per intero. L’assegno è concesso per un massimo di **cinque mensilità** per un importo totale di **€ 1.773,65**

.

**COME PRESENTARE LA DOMANDA**

La domanda può essere presentata presso gli sportelli sociali, **da contattare telefonicamente o via email per fissare un appuntamento**:

|  |  |
| --- | --- |
| **COMUNE** | **SEDE SPORTELLO SOCIALE** |
| **BAISO** | PIAZZA DELLA REPUBBLICA 1 – 42031 BAISO (RE)TEL. 0522/985953 – Email: sportello.baiso@ssu.tresinarosecchia.it |
| **CASALGRANDE** | PIAZZA MARTIRI DELLA LIBERTÀ, 1 – 42013 CASALGRANDE (RE)TEL. 0522/985920 - Email: sportello.casalgrande@ssu.tresinarosecchia.it |
| **CASTELLARANO** | VIA ROMA 7 – 42014 CASTELLARANO (RE)TEL. 0522/985930 - Email: sportello.castellarano@ssu.tresinarosecchia.it |
| **RUBIERA** | VIA EMILIA EST 5 – 42048 RUBIERA (RE)TEL. 0522/985940 – Email: sportello.rubiera@ssu.tresinarosecchia.it  |
| **SCANDIANO** | VIA REVERBERI 1 – 42019 SCANDIANO (RE)TEL. 0522/985860 – 0522/985866 - Accesso telefonico dalle 7.30 alle 9.30Email: sportello.scandiano@ssu.tresinarosecchia.it |
| **VIANO** | VIA SAN POLO 1 – 42030 VIANO (RE)TEL. 0522/985952 – Email: sportello.viano@ssu.tresinarosecchia.it |

L’istruttoria è svolta dal Servizio Sociale Unificato. Il procedimento viene concluso **entro 90 giorni** dal ricevimento della domanda completa e regolare. La domanda incompleta o irregolare sospende/interrompe il decorso del termine.

A conclusione del procedimento verrà data comunicazione dell’esito della domanda:

* accoglimento della richiesta e dell’avvenuto inoltro dei dati all’INPS per l’erogazione dell’assegno

ovvero, diniego con motivazione.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**(Ai sensi degli artt 13-14 del Regolamento europeo n. 679/2016)**

Ai sensi degli art. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 di seguito GDPR “l’Unione Tresinaro Secchia in qualità di Titolare del trattamento e’ in possesso dei suoi dati personali, identificativi e particolari per le finalità istituzionali indicate nel presente documento. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli art. 15 e ss contattando il Titolare o il Responsabile all’indirizzo mail privacy@tresinarosecchia.it oppure recandosi all'ufficio protocollo

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art.37 del GDPR è disponibile scrivendo dpo@tresinarosecchia.it, oppure nella sezione privacy del sito, oppure nella sezione Amministrazione trasparente .. L’informativa completa può essere richiesta scrivendo a privacy@tresinarosecchia.it oppure visionata nella sezione privacy del sito dell'ente