

**OGGETTO: RICHIESTA ASSEGNO DI MATERNITA'**  
(Art. 74 D.Lgs. 26 marzo 2001, n. 151 già art.66 L.448/1998)

La sottoscritta .....

nata a ..... il .....

C.F. .... Residente a CHERASCO in via.....n.....

tel. .... Email .....

**In qualità di**

- madre**
- affidataria preadottiva**

Del minore nato/a a ..... il .....

**oppure** entrato/a in famiglia dal .....

Chiede l'attribuzione dell'assegno di maternità previsto dal decreto di cui all'oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, conseguenti al rilascio di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.

**DICHIARA**

- di essere cittadina italiana;
- di essere cittadina di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- di essere cittadina titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (allega copia permesso)
- di essere cittadina familiare di [\_\_] cittadini italiani o [\_\_] dell'Unione Europea o [\_\_] di cittadini soggiornanti di lungo periodo non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (allega copia del titolo del diritto di soggiorno)
- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la stessa nascita;
- di essere beneficiaria del trattamento previdenziale di maternità pari a € .....mensili inferiore a quello previsto dall'art. 66 della Legge 448/1998 e s.m.i., con una differenza pari a € .....
- che non è stata richiesta, né verrà richiesta questa stessa prestazione (per lo stesso/gli stessi minore/i) ad altro Comune;
- di essere in possesso dell'attestazione ISEE prot. INPS-ISEE-\_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_
- e che dalla suddetta Attestazione risulta un ISEE di € \_\_\_\_\_,

## CHIEDE

Che il predetto assegno venga accreditato tramite

Bonifico bancario:

presso Banca .....

Codice IBAN .....

Libretto postale:

presso Banca .....

Codice IBAN .....

## INFORMATIVA PRIVACY

Ufficio Segreteria, Assistenza, Cultura e Istruzione

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento Europeo 679/2016/UE "General Data Protection Regulation", informiamo che i dati forniti con l'istanza/dichiarazione sopra riportata e quelli relativi a qualsiasi variazione, verranno trattati dal Comune di Cherasco, attraverso strumenti cartacei, automatici ed informatizzati, allo scopo di dare il corretto adempimento a quanto in essa richiesto. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cherasco, il responsabile della protezione dati è il dott.re Mazzarella Luigi – P.E.C.: [pmazzarella@postecert.it](mailto:pmazzarella@postecert.it) la finalità del trattamento è dare esecuzione a quanto richiesto con l'istanza/ dichiarazione sopra riportata. La base giuridica del trattamento è: il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Ogni interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art 15 del R.E. 679/2016, accedendo ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo, correggerli, cancellarli, revocarli od opporsi al loro trattamento. L' informativa completa, redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016, è reperibile presso gli uffici comunali ed è scaricabile dal sito web istituzionale all'indirizzo: [https://www.comune.cherasco.cn.it/ita/dettaglio\\_trasparenza\\_amministrativa.asp?q=privacy&id=235](https://www.comune.cherasco.cn.it/ita/dettaglio_trasparenza_amministrativa.asp?q=privacy&id=235)

Cherasco, .....

Firma della richiedente

.....

### Allega:

- copia Attestazione ISEE;
- copia documento di soggiorno (o ricevuta di rinnovo).
- copia codice IBAN
- altro:.....

### Modalità di apposizione della firma

- Allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento
- oppure
- La firma del dichiarante viene apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione.

Data .....

Il dipendente addetto .....