

	Amministrazione destinataria Comune di Quiliano  Ufficio destinatario	
---	--	--

**Domanda di concessione dell'assegno di maternità**  
*Ai sensi del Decreto legislativo 26/03/2001, n. 151, articolo 74*

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

**CHIEDE**

la concessione dell'assegno di maternità in relazione a

Motivazione	
<input type="radio"/>	nascita
<input type="radio"/>	affidamento preadottivo
<input type="radio"/>	adozione senza affidamento

di					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

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

di avere cittadinanza

Cittadinanza	
<input type="radio"/>	comunitaria
<input type="radio"/>	extracomunitaria, e
Cittadinanza extracomunitaria	
<input type="radio"/>	di essere in possesso di carta di soggiorno (ora permesso di soggiorno di lungo periodo) di cui al Decreto legislativo 25/07/1998, n. 286, art. 9, di cui si allega copia fotostatica oppure autocertificazione, contenente tutti i dati e le notizie esistenti sulla carta stessa
<input type="radio"/>	che anche il figlio, che non sia nato in Italia o non risulti cittadino di uno stato dell'Unione Europea, risulta in possesso della carta di soggiorno o altro titolo di soggiorno fra quelli previsti dalla normativa, di cui si allega copia oppure autocertificazione, contenente tutti i dati e le notizie esistenti sulla carta stessa
<input type="radio"/>	di essere cittadino in possesso del permesso di soggiorno per motivi familiari e di non rientrare nei casi di esclusione previsti dal Decreto legislativo 18/04/2016, n. 50, articolo 1, lettera 6
<input type="radio"/>	di essere in possesso di permesso unico lavoro di cui alla Direttiva 2011/88 UE, recepita nel diritto italiano con il Decreto legislativo 04/03/2014, n. 40; nel caso di permesso unico per lavoro dichiaro altresì di non rientrare in alcuna delle categorie escluse dal Decreto legislativo 04/03/2014, n. 40, articolo 1, comma 1, lettera 6
<input type="radio"/>	di essere in possesso di permesso per motivi umanitari di cui al Decreto legislativo 25/07/1998, n. 286, articolo 5, comma 6, di cui si allega copia fotostatica oppure autocertificazione
<input type="radio"/>	di essere titolare dallo status di rifugiato protezione internazionale ovvero dello status di protezione sussidiaria ai sensi del Decreto legislativo 19/10/2007, n. 251
<input type="radio"/>	di essere titolari di carta ben UE permesso per lavoratori altamente qualificati (di cui si allega copia oppure autocertificazione) di cui al Decreto legislativo 25/07/1998, n. 286, articolo 27-quater
<input type="radio"/>	di essere familiare non comunitario di cittadino comunitario, di essere in possesso di soggiorno o del diritto permanente, e di essere soggiornanti in Italia da più di tre mesi
	Grado di parentela con il cittadino comunitario
	Data di inizio soggiorno della dichiarante

- che al momento della nascita del figlio o al momento dell'ingresso nella propria famiglia anagrafica del minore ricevuto in affidamento preadottivo o in adozione senza affidamento la residente era residente nel territorio dello Stato
- che il figlio o il minore in affidamento preadottivo o in adozione senza affidamento risulta regolarmente soggiornante e residente nello nel territorio dello Stato
- che l'affidamento preadottivo o l'adozione senza affidamento è iniziato il

Data

- che il minore al momento dell'affidamento preadottivo o dell'adozione senza affidamento non aveva superato i sei anni di età, ai sensi dell'articolo 6, comma 1, della legge 9 dicembre 1997, n.903, ovvero, per gli affidamenti e le adozioni internazionali, la maggiore età, ai sensi dell'articolo 39-quater (primo comma lettera a), della citata legge n.184 del 1983

Trattamenti previdenziali	
<input type="radio"/>	di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS) o di altro Ente Previdenziale per lo stesso evento
<input type="radio"/>	di aver percepito per lo stesso evento un trattamento previdenziale di maternità inferiore all'importo dell'assegno richiesto con la presente domanda
Importo mensile	Importo complessivo
€	€
Ente previdenziale che ha erogato il trattamento	

- di aver già richiesto o percepito l'assegno di cui alla presente domanda per l'evento di cui sopra
- di essere a conoscenza che nel caso di corresponsione della presentazione possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite
- che le coordinate bancarie o postali su cui erogare il contributo sono

Codice IBAN

--

Eventuali annotazioni

--

### Elenco degli allegati

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

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | documentazione comprovante lo stato di cittadino extracomunitario<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>                                   |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)  |

### 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)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Comune di Quiliano

Luogo

Data

Il dichiarante