

**RICHIESTA ASSEGNO DI MATERNITA' - ANNUALITA' - 2024**  
art. 74 del D.lgs. n. 151/2001 e successive modificazioni – artt. 10 e sss. D.p.c.m. 452/2000

Al Sig. Sindaco del Comune di Favara

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente Favara in \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ In qualità di madre padre affidatario adottante  
legale rappresentante del seguente bambino/a/i \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

**CHI E' D E LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'**

così come previsto dall'art. 74 del D. Lgs 26/3/01 n.151 nella seguente modalità:

- 1) MISURA INTERA per non aver percepito altri trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale per la stessa nascita;
- 2) per la QUOTA DIFFERENZIALE avendo percepito altri trattamenti previdenziali di maternità a carico dell' INPS o di altro Ente o datore di lavoro per la stessa nascita di importo inferiore e quello concedibile dal Comune

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità;

**DICHIARA**

- di non ricevere alcun trattamento economico della maternità;
- di essere beneficiario/a di trattamento economico di maternità inferiore all'importo dell'assegno e che tale trattamento economico è erogato da (3) \_\_\_\_\_ per l'importo di € \_\_\_\_\_
- di aver presentato richiesta di prestazione previdenziale o economica di maternità a \_\_\_\_\_ (3) e di non aver al momento ricevuto comunicazione in merito al diritto e/o all'ammontare delle prestazioni richieste;
- di aver cessato lo svolgimento della prestazione lavorativa in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ datore di lavoro o lavoratore autonomo \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_
- di essere consapevole che ai fini della liquidazione del presente beneficio il limite ISEE per l'anno 2024 è pari a € 20.221,13 (Gazzetta Ufficiale n. 31 del 07/02/2024)

CHIEDE

che, in caso di assegnazione del contributo economico, il pagamento sia effettuato nel seguente modo:

che il pagamento venga effettuato tramite: *(barrare la voce che interessa)*

codice IBAN per accredito bancario/postale

codice IBAN per accredito libretto postale

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

La/Il richiedente dichiara che il codice IBAN su indicato è corretto e che è intestato alla sottoscritta - cointestato tra la richiedente e il sig. \_\_\_\_\_

Firma leggibile del/della richiedente \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento Ue 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IN CASO DI UTILIZZO DI CARTA DI CREDITO RICARICABILE CON IBAN, VERIFICARE CON IL PROPRIO ISTITUTO BANCARIO L'ABILITAZIONE A RICEVERE BONIFICI PROVENIENTI DALL'INPS ED EVENTUALMENTE DI AVER CAPIENZA SUL PLAFOND MASSIMO.

ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA;

- Fotocopia di un documento di identità valido (Carta d'identità, Patente di guida, Passaporto);
- Attestazione ISEE in corso di validità con un valore non superiore ad € 20.221,13 e coincidente con il nucleo familiare del richiedente;
- Nel caso di cittadini extracomunitari è necessario produrre copia del Permesso di Soggiorno di Lungo Periodo/Carta di Soggiorno oppure copia della richiesta di Permesso di Soggiorno di Lungo Periodo/Carta di Soggiorno (in questo caso, tuttavia, l'erogazione del contributo avrà luogo dal momento che sarà prodotto il Permesso di Soggiorno per Lungo Periodo/ Carta di Soggiorno);
- Per i cittadini dei Paesi Tunisia, Algeria, Marocco è sufficiente il permesso di soggiorno per motivi familiari (Accordi Euromediterranei);
- In caso di separazione copia della sentenza di separazione, anche se la madre non convive più con l'ex marito

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile del richiedente \_\_\_\_\_

N.B.: • L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche posteriori, sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, comma1, D.P.R. 445/2000);