

Domanda di assegno per maternità

Al Sindaco del Comune di Camporgiano

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ Provincia _____ il ____/____/____|

residente a _____

in via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Codice Fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

in qualità di madre padre⁽¹⁾ affidatario adottante legale rappresentante⁽²⁾

del/la bambino/a (nome e cognome) _____ nato/a il ____/____/____|

CHIEDE

la concessione dell'assegno di maternità, così come previsto dall'art. 74 del D.Lgs 26/3/01 n.151.

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 _____

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

- accredito sul Libretto postale
- accredito sul Conto corrente postale
- accredito sul Conto corrente bancario

con le seguenti coordinate bancarie o postali:

Istituto Bancario																	
Filiale																	
COORDINATE (IBAN – BBAN)																	
ID. PAESE	CIN	Codice ABI				Codice CAB				Numero di CONTO CORRENTE							
Intestataro conto																	
L'IBAN è così composto: Identificativo paese (IT per l'Italia e <u>2 caratteri numerici</u>), CIN (<u>1 carattere alfabetico</u>), ABI (<u>5 caratteri numerici</u>), CAB (<u>5 caratteri numerici</u>), N. Conto Corrente (<u>12 caratteri alfanumerici</u> senza segni separatori o di interpunzione: barre, punti, etc.).																	

La sottoscritta (nome e cognome) _____ dichiara
altresi che il c/c bancario, il libretto postale o il c/c postale è:

- intestato a nome della sottoscritta
- cointestato tra la persona richiedente l'Assegno maternità e il sig. (nome e cognome) _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali e di acconsentire al trattamento dei dati, ai sensi della vigente normativa di cui al Regolamento UE 2016/679.

ALLEGA

- Fotocopia di un documento di identità valido: carta d'identità;
- Attestazione ISEE riferita all'anno in corso;
- Per le cittadine extracomunitarie fotocopia di uno dei seguenti titoli di soggiorno:
 - Permesso di Soggiorno CE Unico per Lavoro o con Autorizzazione al Lavoro
 - Permesso di Soggiorno CE per Lungosoggiornanti (ex Carta di Soggiorno)
 - Permesso di Soggiorno CE di Protezione Sussidiaria o titolare di Status di Rifugiato Politico, valido ai fini dell'iscrizione anagrafica, ai sensi del D.L. n. 113/2018 "Decreto Sicurezza" e sue modifiche, nonché sentenze emesse da Autorità competenti successivamente intervenute.
- Per le cittadine dei paesi Tunisia, Marocco, Algeria e Turchia, in base agli Accordi Euro-Mediterranei stipulati con la Comunità Europea, è sufficiente produrre la fotocopia del Permesso di Soggiorno per motivi familiari oppure la fotocopia di un Permesso di Soggiorno avente durata almeno biennale
- In caso di separazione: copia della sentenza di separazione, anche se la madre non convive più con l'ex marito.

Data

Firma leggibile

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

NOTE: (1) In caso di abbandono da parte della madre o di affidamento esclusivo al padre.
(2) Nel caso di incapacità di agire dell'avente diritto all'assegno.
(3) Specificare l'Ente o il soggetto erogatore.

Informativa sul trattamento dei dati personali degli utenti che richiedono servizi a domanda individuale e/o prestazioni di qualsiasi genere relativi ai servizi della

AREA AMMINISTRATIVA DEL COMUNE DI CAMPORGIANO

per la protezione dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è il **Comune di Camporgiano** con sede in Piazza Roma n. 1 – 55031 Camporgiano (Lucca) - (PEC: comune.camporgiano@postacert.toscana.it - telefono +39 0583.618888).

Referente comunale: Dott.ssa Giuly Santino – Tel. 0583-618888 Int. 1 e-mail: tecnico@comune.camporgiano.lu.it

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è la Dr.ssa Fiorella Baldelli, Dirigente della Provincia di Lucca, con Sede in: **Cortile Carrara, 1, 55100 Lucca** – (Email: f.baldelli@provincia.lucca.it);

BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

I dati personali indicati in questa pagina sono trattati dal **Comune di Camporgiano** nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluso il compito di promuovere la consapevolezza e favorire la comprensione del pubblico riguardo ai rischi, alle norme, alle garanzie e ai diritti in relazione al trattamento e, altresì, di promuovere la consapevolezza dei titolari e dei responsabili del trattamento riguardo agli obblighi imposti loro dal Regolamento (art. 57, par. 1, lett. b) e d), del Regolamento).

TIPI DI DATI TRATTATI E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Dati comunicati dall'utente

La richiesta di servizi gestiti dagli uffici facenti parte dell' **Area Amministrativa del Comune di Camporgiano**, nonché la compilazione e l'inoltro dei moduli presenti sul sito comunale, comportano l'acquisizione dei dati anagrafici, di contatto, di reddito, e di tutti i dati, anche definiti "sensibili", del richiedente/mittente, necessari all'erogazione degli stessi.

DESTINATARI DEI DATI

Sono destinatari dei dati di cui sopra, gli **uffici facenti parte dell'Area Amministrativa del Comune di Camporgiano**, ai quali viene inoltrata la richiesta di erogazione dei servizi di competenza, ai sensi dell'articolo 28 del Regolamento, quali responsabili del trattamento che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine a finalità e modalità del trattamento medesimo.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Gli interessati hanno il diritto di ottenere dal **Comune di Camporgiano**, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento) mediante e-mail indirizzata al titolare del trattamento da inviarsi alla casella PEC: comune.camporgiano@postacert.toscana.it.

Gli interessati possono altresì contattare il Responsabile della Protezione dei Dati, Dr.ssa Fiorella Baldelli presso la Provincia di Lucca Cortile Carrara 1, 55100 Lucca – (Email: f.baldelli@provincia.lucca.it);

DIRITTO DI RECLAMO

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).