



Al Comune di Vicchio  
Uff. Politiche sociali e abitative

## DOMANDA DI ASSEGNO DI MATERNITA' CONCESSO DAL COMUNE

Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a Vicchio (FI) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ email/PEC \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che le sia concesso l'assegno di maternità di base previsto dall'art. 74 del D.Lgs. 151/2001

**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 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,**

### DICHIARA

**(barrare le caselle di interesse e compilare gli spazi mancanti)**

- di essere:

- cittadino/a italiano/a;
- cittadino/a dell'Unione Europea;
- cittadino/a extracomunitario/a titolare del seguente permesso di soggiorno<sup>1</sup> (allegare copia):

Tipo di permesso (riportare la dicitura sul permesso) \_\_\_\_\_

n. permesso \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_

rilasciato dalla questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

oppure

di aver fatto richiesta di rinnovo/rilascio del seguente tipo di permesso di soggiorno

\_\_\_\_\_ (allegare copia della ricevuta)

- di essere

- madre **ovvero**  altro (*specificare*) \_\_\_\_\_

del/la bambino/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Possono richiedere l'assegno di maternità le cittadine straniere non comunitarie:

- Titolari di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
- Titolari dello status di rifugiato o della protezione sussidiaria;
- Apolidi o loro familiari
- Titolari di permesso unico di lavoro autorizzate a svolgere un'attività lavorativa per un periodo superiore a sei mesi
- Titolari di permesso di soggiorno per motivi di ricerca autorizzate a soggiornare in Italia per un periodo superiore a sei mesi
- Titolari di Carta di soggiorno per i familiari del cittadino comunitario non aventi la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione europea di cui all'articolo 10 del D.Lgs n. 30 del 2007

che al momento del parto era residente in Italia

di non ricevere alcun trattamento economico di maternità per la stessa nascita (*indennità di natura previdenziale e/o altri trattamenti economici*)

di essere beneficiario/a di trattamento economico di maternità inferiore all'importo dell'assegno e che tale trattamento economico è erogato da (*specificare l'Ente o il soggetto erogatore*) \_\_\_\_\_ per l'importo complessivo di € \_\_\_\_\_;

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di avere un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) riferita al minore di importo pari a € \_\_\_\_\_, come da attestazione ISEE dell'INPS in corso di validità rilasciata a seguito di dichiarazione sostitutiva unica di cui al D.P.C.M. 159/2013 n. \_\_\_\_\_ presentata in data \_\_\_\_\_.

### CHIEDE

che, in caso di concessione del contributo richiesto, il pagamento sia effettuato tramite:

- accredito su LIBRETTO POSTALE NOMINATIVO;
- accredito su CONTO CORRENTE POSTALE;
- accredito su CONTO CORRENTE BANCARIO;

CODICE IBAN																														
Sigla Internaz.	Numero di controllo	CIN	ABI	CAB	Numero conto corrente																									

Il/La sottoscritto/a dichiara che il conto corrente/libretto postale indicato è intestato/cointestato a nome del/la medesimo/a.

### ALLEGA ALLA PRESENTE:

- € DSU - Attestazione ISEE in corso di validità;
- € copia di un documento di identità in corso di validità (se non firmato in presenza dell'addetto comunale)
- € Copia del permesso di soggiorno (solo per cittadini stranieri non comunitari)

**Data**

**Firma**

### Informativa sulla Privacy

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e obblighi di legge. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2916, l'interessato potrà visitare il sito [www.comune.vicchio.fi.it](http://www.comune.vicchio.fi.it), accedendo alla sezione privacy.