



COMUNE DI CASTEL DI LUCIO Citta' Metropolitana di Messina

Borgo Autentico d'Italia

PARTITA IVA : 01210550834

COD FISC.:85000850835



AVVISO PUBBLICO

Visto il comunicato della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per le Politiche della famiglia, pubblicazione nella G.U. n. 31 del 07/02/2024;

Vista la circolare n. 40 dell'Inps del 29.02.2024 , avente ad oggetto: Assegno di maternità concesso dai Comuni. Rivalutazione, per l'anno 2024, della misura dell'assegno e del requisito economico”;

SI RENDE NOTO

che possono essere presentate le istanze relative alla concessione del seguente beneficio:

ASSEGNO DI MATERNITA' - ANNO 2024

L' art. 74 del Decreto legislativo 26 marzo 2001, n.151 stabilisce che per ogni figlio nato o per ogni minore che faccia ingresso nella famiglia anagrafica a seguito di affido preadottivo o di adozione, alle donne residenti, cittadine italiane, comunitarie, extracomunitarie in possesso del permesso di soggiorno o cittadine straniere in possesso dello status di rifugiato politico, che non beneficiano di altra tutela economica della maternità da parte dell'Inps o di altri enti previdenziali, è concesso un assegno di maternità dei comuni.

L'assegno può essere concesso ad integrazione di forme di tutela parziali inferiori all'importo del contributo. **L' importo da corrispondere agli aventi diritto per l'anno 2024 è pari a € 404,17 mensili, per 5 mesi, per complessivi € 2.020,85.** Per le domande relative ai bambini nati nell' anno 2024, il valore dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari a € 20.221,13.

La domanda di concessione, da presentare all'ufficio di Protocollo del Comune di Castel di Lucio, utilizzando l'apposito modulo, deve pervenire entro 6 mesi dalla data del parto, ovvero dell'entrata del bambino nella famiglia anagrafica della donna, corredata dalla seguente documentazione:

- Copia del documento d'identità della richiedente;
- Attestazione I.S.E.E. in corso di validità;
- Copia del codice IBAN;
- Per i cittadini extracomunitari, secondo i casi: fotocopia del permesso di soggiorno valido al fine di ottenere il beneficio o fotocopia del certificato di riconoscimento dello status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria.
- Copia della sentenza di separazione in caso di genitori legalmente separati.

I moduli di domanda potranno essere ritirati presso l'ufficio Servizi Sociali nonché presso i Patronati Locali e scaricabili dal sito www.casteldilucio.eu .

Dalla Residenza Municipale, 12.03.2024



L'ASSESSORE AI SERVIZI SOCIALI

(Dott. ssa Mammana Severina Rita)

TEL. 0921-384032

e-mail:sindaco@casteldilucio.eu;
pec:comunecasteldilucio@postacertificata.org-

FAX 0921384222

VIA S.D'ACQUISTO 98070 CASTEL DI LUCIO (ME)
www.casteldilucio.eu

Domanda di assegno per maternità

Al Sindaco del Comune di CASTEL DI LUCIO

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						
Intestatario conto																		
L'IBAN è così composto: Identificativo paese (IT per l'Italia e 2 caratteri numerici), CIN (1 carattere alfabetico), ABI (5 caratteri numerici), CAB (5 caratteri numerici), N. Conto Corrente (12 caratteri alfanumerici senza segni separatori o di interpunzione: barre, punti, etc.).																		

La sottoscritta (nome e cognome) _____ dichiara
altresì 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) _____

ALLEGA

- Fotocopia di un documento di identità valido: carta d'identità;
- Attestazione ISEE riferita all'anno in corso;
- Copia del codice IBAN intestato o cointestato al soggetto richiedente;
 - 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
 - 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;
- Informativa effettuata ai sensi dell'art.13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP).

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 effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Castel di Lucio, Via S. D'Acquisto n. 1, nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la dignità e la riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Il richiedente potrà in qualsiasi momento, esercitare i suoi diritti:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che La riguardano;
- di revocare il consenso, ove previsto; la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- alla portabilità dei dati, ove previsto;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy)

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica e acconsento al trattamento dei dati nella misura necessaria per il perseguimento delle necessità d'ufficio e così come specificati nell'informativa.

Data _____

Firma _____