

---

# Domanda di assegno per maternità

---

## UNIONE DI COMUNI MONTANI APPENNINO PISTOIESE Servizi Sociali

Al Comune di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

in qualità di  madre  padre <sup>(1)</sup>  affidatario  adottante  legale rappresentante <sup>(2)</sup>

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 <sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_ per l'importo di € \_\_\_\_\_;
- di aver presentato richiesta di prestazione previdenziale o economica di maternità a \_\_\_\_\_ <sup>(3)</sup> 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 Conto corrente postale
- accredito sul Conto corrente bancario

con le seguenti coordinate bancarie o postali:

\_\_\_\_\_

Istituto Bancario													
Filiale													
<b>COORDINATE (IBAN – BBAN)</b>													
<b>ID. PAESE</b>	<b>CIN</b>	<b>Codice ABI</b>			<b>Codice CAB</b>			<b>Numero di CONTO CORRENTE</b>					
Intestatario conto													
<b>L'IBAN</b> è così composto: <b>Identificativo paese</b> (IT per l'Italia e <u>2 caratteri numerici</u> ), <b>CIN</b> ( <u>1 carattere alfabetico</u> ), <b>ABI</b> ( <u>5 caratteri numerici</u> ), <b>CAB</b> ( <u>5 caratteri numerici</u> ), <b>N. Conto Corrente</b> ( <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 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
- 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.

**Modalità di presentazione della domanda:**

- consegnata a mano presso L'Ufficio Servizi Sociali – Piazzetta Port'Arsa - San Marcello Piteglio previo appuntamento telefonico chiamando i numeri 0573 621226 e 0573 621260;
- inviata tramite PEC (posta certificata elettronica) all'indirizzo: [unionecomuniappenninopistoiese@pec.it](mailto:unionecomuniappenninopistoiese@pec.it), in questo caso, tuttavia, il mittente deve essere titolare di casella PEC altrimenti la trasmissione non potrà essere effettuata mediante tale modalità;
- Presentandola agli uffici protocollo dei singoli comuni facenti parte dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese;

## **INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

### **1. *Titolare del trattamento***

Il Titolare del trattamento è l'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese, Via Pietro Leopoldo, 10/24 – 51028 San Marcello Piteglio – 0573621260 – 226 e-mail: sociale@ucap.it PEC: unionecomuniappenninopistoiese@pec.it nella persona del legale rappresentante Presidente Sig. Luca Marmo.

### **2. *Responsabile della Protezione dei Dati (RPD/DPO)***

Il Responsabile della Protezione dei Dati designato può essere contattato all'indirizzo email dpo@ucap.it

### **3. *Finalità e base giuridica del trattamento***

I dati personali verranno trattati sulla base della normativa applicabile per finalità previste dalla domanda per la partecipazione al bando al quale la presente informativa è collegata. La informiamo in proposito che tutti i dati sono necessari ai fini della gestione, istruttoria e conclusione del procedimento per l'erogazione delle agevolazioni economiche richieste. Il trattamento pertanto avverrà ai fini dell'espletamento da parte dell'Unione per l'esercizio delle funzioni e in relazione ai compiti di legge e regolamenti. Il trattamento avverrà in modo lecito e nel rispetto dei principi di correttezza, minimizzazione e proporzionalità. I dati raccolti saranno raccolti per i fini in domanda.

### **4. *Trasferimento dei dati a Paesi terzi e soggetti pubblici a cui i dati potranno essere trasmessi.***

Non è previsto il trasferimento dei Suoi dati a soggetti operanti in Paesi terzi. Nell'ambito della gestione del procedimento di richiesta, i dati acquisiti potranno essere oggetto di comunicazione ad altri enti pubblici per ragioni di verifica e controllo a titolo di esempio a Regione, Provincia o soggetti pubblici e privati da quest'ultima incaricati, all'autorità giudiziaria e all'agenzia tributaria in adempimento di obblighi legali da parte del titolare. Le domande presentate ai singoli comuni facenti parte dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese verranno trasmesse all'Ufficio Servizi Sociali per la gestione dell'istanza.

### **5. *Periodo di conservazione dei dati***

I Suoi dati verranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità indicate e non oltre i termini legali di prescrizione dei diritti connessi. In ogni caso per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono tratti e per il tempo necessario per gli adempimenti legali obblighi in materia fiscale e tributaria.

### **6. *Modalità del trattamento dei dati***

I dati saranno utilizzati in modo compatibile alla normativa, aggiornati, pertinenti, completi e non eccedenti alle finalità per le quali sono raccolti. Il trattamento avverrà con l'ausilio sia di strumenti cartacei che di mezzi elettronici o comunque automatizzati e sarà svolto dal personale dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese. I dati dichiarati nella domanda e nei relativi allegati saranno verificati tramite interrogazioni telematiche a banche dati pubbliche oppure tramite contatto diretto degli uffici dell'amministrazione pubblica detentrici del dato.

### **7. *Diritti dell'interessato***

Lei potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti di seguito elencati:

- di accesso ai dati personali al fine di ottenere la conferma o meno che sia in corso un trattamento di dati che La riguardano e, in tal caso, l'accesso alle seguenti informazioni: le finalità del trattamento, le categorie di dati trattati, i destinatari dei dati, il periodo di conservazione, il diritto di proporre reclamo ad una autorità di controllo, il diritto di richiedere la rettifica o cancellazione o limitazione del trattamento o l'opposizione al trattamento stesso nonché informazioni sull'eventuale esistenza di un processo decisionale automatizzato.
- di richiesta di rettifica o cancellazione dei dati o di limitazione dei trattamenti futuri
- di opposizione al trattamento ai sensi dell'art. 21 del RGPD
- di portabilità dei dati ai sensi dell'art. 20 del RGPD
- di revoca del consenso
- di proporre reclamo al Garante della Privacy con sede in Roma Piazza Venezia (tel. +39 06696771), seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito web dell'Autorità [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)

## **8. Modalità di esercizio dei diritti**

I diritti sopraelencati potranno essere esercitati inviando apposita richiesta al Titolare del trattamento attraverso i canali di contatto indicati al punto 2. della presente informativa. Le richieste relative all'esercizio dei sopraelencati diritti saranno evase senza ingiustificato ritardo e comunque entro 30 giorni lavorativi alla domanda. Tale termine potrà essere prorogato a 60 giorni in casi di particolare complessità o di pluralità di richieste.

## **9. Conferimento dei dati e consenso al trattamento**

Il conferimento dei dati ed il consenso al loro trattamento hanno natura facoltativa ma il mancato conferimento o il mancato consenso comporta l'impossibilità di concludere il procedimento per l'erogazione delle agevolazioni richieste.