



COMUNE DI PALAZZO ADRIANO

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

SETTORE I - AFFARI GENERALI E SERVIZI ALLA PERSONA

Prot. n. 3487

del 12 APR. 2019

AVVISO

ASSEGNO DI MATERNITA' PER LE MADRI NON LAVORATRICI - ANNO 2019

art.74 del D. Lgs. 26 Marzo 2001, n.151

Si comunica che a decorrere dal 1° gennaio 2019 è concesso un assegno di maternità per le nascite, gli affidamenti preadottivi e le adozioni senza affidamento.

Destinatari:

– Le madri, cittadine italiane, comunitarie ed extracomunitarie in possesso di carta di soggiorno e residenti in Italia che non beneficiano di trattamento previdenziale della indennità di maternità.

Requisiti richiesti e modalità di concessione:

- Soglia ISEE (Indicatore della situazione economica equivalente del nucleo) non superiore ad € 17.330,01.
- L'istanza va presentata al Comune di residenza entro 6 mesi dalla nascita del figlio. In caso di affidamento preadottivo o di adozione senza affidamento, dal momento dell'ingresso del minore nel nucleo familiare.
- L'assegno è concesso dal Comune di residenza con decorrenza dalla data del parto e per cinque mensilità.
- L'assegno medesimo è erogato dall'INPS, sulla base dei dati forniti dai Comuni, per cinque mensilità. Per l'anno 2019, se spettante nella misura intera è pari ad € 346,39 mensili.
- L'importo può variare nel caso in cui venga concesso come differenza tra la quota percepita in virtù di altre prestazioni e la misura intera prevista.

Per informazioni e ritiro della modulistica, gli interessati potranno rivolgersi all'ufficio Servizi Sociali di questo Comune o consultare il sito istituzionale dell'Ente: www.comune.palazzoadriano.pa.it

Palazzo Adriano li 12 APR. 2019

Il Responsabile del Settore
Ins. Giovan Battista Parkino



Il Sindaco
Geom. Nicolò Granà

Domanda per la concessione dell'Assegno di Maternità

(art. 74 del D. Lgs. 26 Marzo 2001, n.151)

-ANNO 2019-

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritt _____ nat a _____

il _____ residente in _____ via _____

codice fiscale _____ Tel./Cell. _____

in qualità di madre padre* affidatario adottante

CHIEDE

a norma dell'art. 74 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151, di beneficiare dell'assegno di maternità per 1 figl _____ nat a _____ in data _____.

In caso di accoglimento della domanda chiede altresì che il relativo pagamento avvenga con le seguenti modalità:

Libretto postale Accreditamento su c/c bancario Accreditamento su c/c postale

CODICE IBAN: _____.

Si precisa che per l'accreditamento su c/c bancario o libretto postale lo stesso deve essere intestato al richiedente.

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è così composto:

1. _____ nato il _____ richiedente

2. _____ nato il _____ coniuge

3. _____ nato il _____ figlio

4. _____ nato il _____ figlio

5. _____ nato il _____ figlio

di essere cittadin italian _____;

di essere cittadin comunitari in possesso del certificato anagrafico di residenza e soggiorno n. _____ rilasciato in data _____;

di essere affidatari preadottiv di n. _____ bambin nat il _____ entrat _____ nella propria famiglia anagrafica il _____;

di essere adottante senza affidamento di n. _____ bambin nat il _____ entrat _____ nella propria famiglia anagrafica il _____;

di non beneficiare di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente Previdenziale per la stessa nascita;

- di essere beneficiaria di trattamento previdenziale inferiore a quello previsto dalla Legge 448/98 e di ricevere una indennità di maternità pari ad € _____ mensili da parte dell'Ente _____
CHIEDE pertanto che venga erogata la quota differenziale;
- di svolgere /non svolgere alcuna attività né per conto proprio né per conto terzi.

A tal fine, allega alla presente:

- 1) autocertificazione di nascita del __ figli __;
- 2) fotocopia dell'attestazione dell'indicatore della situazione economica equivalente ISEE in corso di validità completa di Dichiarazione Sostitutiva Unica;
- 3) fotocopia del documento di riconoscimento;
- 4) fotocopia carta di soggiorno;
- 5) dichiarazione sostitutiva resa ai fini del rilascio dell'informazione antimafia.

Il/La sottoscritt__ dichiara inoltre di essere informat__ , ai sensi del D. Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Palazzo Adriano, li _____

Il/La richiedente

*in caso di abbandono da parte della madre o di affidamento esclusivo al padre.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 3 della Legge 04/01/1968 n° 15 e artt. 46 e 47 DPR 445/2000)

AI SENSI DELL'Art. 89 DEL DECRETO LEGISLATIVO 6 settembre 2011, n. 159.

Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, Cod. fiscale: _____
P.I. _____ e residente
nella sua qualità di _____
a conoscenza di quanto prescritto dall'art.
28 della L. 15/68 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di
dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3 della citata legge n. 15/68 e
sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159;
- di non essere convivente con persona confronti dei quali sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159;
- che il proprio nucleo familiare è composto da (indicare nome, cognome, data di nascita e codice fiscale di ogni componente maggiorenne e delle persone comunque conviventi);

- in caso di associazioni, imprese, società, consorzi e raggruppamenti temporanei di imprese includere nella dichiarazione tutti i dati relativi ai soggetti individuati dall'art.

85 Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, così come previsto dall'art. 23 del DPCM 193 del 30/10/2014.

A tal fine si allega

1. Copia carta di identità.

Palazzo Adriano li _____

Firma del dichiarante.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, si allega fotocopia del documento di identità valido