

Comune di .. **Colonnella**

(Prov. **TE**.....)

Richiesta assegno di maternità

Al Comune di **Colonnella**

Presso:

.....

Prima parte - Dati anagrafici del richiedente

Il/la sottoscritto/a: (Cognome): (Nome)

Comune o stato estero di nascita: Prov

Data di nascita:/...../..... prefisso e n. telefonico

Residente nel comune di (prov.), località

Indirizzo e n. Civico: n.....CAP

Codice fiscale:

A seguito della nascita del/lla figlio/a: (cognome)(nome).....

Avvenuta a (comune o stato estero) Provil/...../.....

CHIEDE LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITÀ DI CUI ALL'ART. 74 DEL D.LGS. N.151/2001

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- 1) che il proprio nucleo familiare, individuato ai sensi del 2° comma dell'art. 17 del D.P.C.M n. 452/2000, è composto come indicato nel quadro b sotto riportato che include il figlio per il quale si richiede la concessione dell'assegno di maternità;
 - 2) di confermare integralmente i dati riportati nella dichiarazione sostitutiva (prevista dall'art. 4 comma 1 del D.Lgs 109/1998) allegata alla presente, ovvero alla quale fa riferimento la dichiarazione recante l'attestazione provvisoria della predetta dichiarazione sostitutiva (art. 4 – comma 4 del D.Lgs 109/1998) allegata alla presente;
- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per lo stesso evento;
(da barrare in caso di richiesta dell'assegno in misura integrale)
- di percepire, ovvero di aver percepito, per lo stesso evento ed a titolo di prestazione previdenziale erogata da
la somma complessiva di euro;
(da barrare e completare in caso di richiesta di quota differenziale fra l'importo integrale dell'assegno di maternità e quanto percepito)

Seconda parte - Soggetti componenti il nucleo familiare

(famiglia anagrafica e altri soggetti considerati a carico ai fini IRPEF)

N. Progr.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela con il richiedente
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

In caso di concessione dell'assegno per il nucleo familiare come sopra richiesto si chiede che l'I.N.P.S. provveda all'erogazione tramite:

invio per posta ordinaria dell'assegno

accredito sul seguente Conto Corrente di cui è intestatario o cointestatario:

ISTITUTO BANCARIO:																				
COORDINATE BANCARIE (IBAN):																				
ID PAESE		CIN	ABI				CAB				Numero di CONTO CORRENTE									
I	T																			

....., il/...../.....

.....
(Firma del richiedente)

Il sottoscritto

preso atto della presente informativa resa ai sensi dell'art. 13 del GDPR n. 2016/679 " Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Data..... Firma

UFFICIO

Il dichiarante sopra generalizzato, da me identificato nelle forme di legge, ha sottoscritto in mia presenza l'istanza contenente le su estese dichiarazioni.

Data/...../.....

Firma dell'addetto



Modulo informativa 001 - GENERALE

INFORMATIVA PRIVACY - Art. 13 GDPR 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali forniti per il servizio in oggetto è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali nelle singole materie che disciplinano i servizi con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici che debbano partecipare al procedimento amministrativo.

I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei soggetti autorizzati al trattamento impiegati presso i singoli servizi comunali interessati dalla richiesta.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta, quindi, l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale.

Il periodo di conservazione dei dati personali è determinato secondo il criterio giuridico collegato alla validità del procedimento amministrativo di cui l'interessato è beneficiario, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.

L'interessato, fatti salvi i dati conferiti obbligatoriamente e detenuti per disposizione di legge al fine di garantire il pubblico servizio, ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati ove applicabile.

L'interessato ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Il Titolare del trattamento esclude di trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti. In caso si renda necessario un ulteriore trattamento saranno fornite all'interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

Il Titolare del trattamento non trasferisce i dati personali in paesi terzi o a organizzazioni internazionali.

Il servizio sarà svolto presso Comune di Colonnella, in Via Roma, 2, 64010 Colonnella(TE).

Il titolare del trattamento è Comune di Colonnella - Legale rappresentante Massi Biagio, Tel: 0861 74341, Email: sindaco@comune.colonnella.te.it.

Il Responsabile della Protezione dei Dati - RPD/DPO è Addari Igino, Via Nazionale, 39, 64026, Roseto degli Abruzzi (TE), Tel: Roseto degli Abruzzi, Email: comune.colonnella@privacyue.info.