

*REGIONE PIEMONTE PROVINCIA DI BIELLA*

***COMUNE DI SALUSSOLA****Piazza Garibaldi 3 – 13885 SALUSSOLA (BI) – tel 0161998124*

Prot. n. del

# DOMANDA ASSEGNO DI MATERNITA’ DI BASE

**(Art. 74 decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151)**

**Da presentarsi entro 6 mesi dalla data di nascita del minore o dell’ingresso del minore nella famiglia anagrafica per affidamento preadottivo o adozione.**

Il/la sottoscritto/a

*madre (o altro soggetto indicato dalla legge)* nato/a a

prov. ( ) il residente a prov. ( ) in Via/Piazza n. tel.

* 1. ail codice fiscale

cittadinanza

nel comunicare la nascita/l’adozione/ l’affidamento de figli

avvenuta il

## CHIEDE:

La concessione dell’**ASSEGNO DI MATERNITA’ BASE** previsto dall’art. 74 del decreto legislativo 26/03/2001, n. 151

* in misura piena
* per la quota differenziale (beneficiando di trattamento previdenziale o economico di maternità

inferiore a quello previsto dalle norme vigenti per la concessione del beneficio)

Ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall’art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci

## DICHIARA:

*(barrare l’ipotesi che ricorre)*

* + di avere la cittadinanza italiana o comunitaria
  + di non avere la cittadinanza italiana o comunitaria ma di rientrare in una delle seguenti categorie **(in tal caso, allegare copia del titolo di soggiorno di cui si è in possesso)**:
    - titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex Carta di soggiorno)
    - familiare di cittadino dell'Unione Europea non avente la cittadinanza di uno Stato membro titolare di “Carta di soggiorno di familiare di un cittadino dell'Unione” o di “Carta di soggiorno permanente per familiari di cittadini europei”
    - titolare dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria
  + che il minore per il quale la prestazione viene richiesta è in possesso della carta di soggiorno **(dichiarazione necessaria qualora il minore non sia nato in Italia o non risulti cittadino di uno stato dell’Unione Europea; in tal caso, allegare copia della carta di soggiorno del minore)**

## DICHIARA ALTRESI’:

- che dal momento della nascita del figlio (o dall’ingresso nella propria famiglia anagrafica del minore ricevuto in affidamento preadottivo o in adozione senza affidamento) per il quale la prestazione viene richiesta era residente nel territorio dello Stato;

- di non svolgere attività lavorativa e quindi di non avere diritto e/o di non beneficiare di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell’INPS o altro ente previdenziale per la stessa nascita/adozione/affidamento;

oppure:

- di beneficiare di trattamento previdenziale o economico di maternità inferiore a quello previsto dalle norme vigenti per la concessione del beneficio, per complessivi Euro   
**(in tal caso, allegare dichiarazione dell’ente erogatore)**;

- di non avere presentato, per il medesimo evento, domanda per l’assegno di maternità a carico dello Stato di cui all’art. 75 del D.Lgs. 151/2001;

- di non aver richiesto la medesima prestazione ad altro Comune;

- di comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare;

- di essere in possesso dell'**Attestazione ISEE** per prestazioni rivolte a **MINORENNI,** relativa al nucleo familiare di cui fanno parte anche i minori per cui si chiede l’assegno, in corso di validità

## (solo in caso di imminente scadenza della domanda è possibile allegare la “ricevuta” di presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica);

- di essere a conoscenza che l’Amministrazione potrà eseguire opportuni controlli sulle dichiarazioni sottoscritte e al contempo negare il beneficio o comunque revocarlo se già precedentemente concesso;

- di chiedere, in caso di concessione del contributo, che l’erogazione della somma avvenga a mezzo bonifico bancario/postale su conto corrente intestato/cointestato al/alla sottoscritto/a.

## ALLEGA INOLTRE ALLA PRESENTE:

* attestazione ISEE in corso di validità;
* copia del codice IBAN del richiedente;

copia del/i titolo/i di soggiorno

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_