



o di aver fatto richiesta in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ del seguente permesso  
\_\_\_\_\_ (allegare copia ricevuta raccomandata);

- di essere in possesso di un (ISEE) MINORI NON SUPERIORE a € 20.221,13 (G.U. Serie Generale n. 31 del 07/02/2024), rilasciata dall' INPS in data \_\_\_\_\_, che ha attestato un I.S.E.E di Euro \_\_\_\_\_

CHIEDE  L'ASSEGNO DI MATERNITA'

LA QUOTA DIFFERENZIALE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'<sup>5</sup> per numero .... minori

#### DICHIARA

##### Quadro A dati del bambino/i per il quale si chiede l'assegno

1. Cognome e Nome .....

Codice fiscale .....

Nato/a .....il ..... Sesso .....  è residente con il/la richiedente

2. Cognome e Nome .....

Codice fiscale .....

Nato/a .....il ..... Sesso .....  è residente con il/la richiedente

##### Quadro B - Lavoro o Tutela Previdenziale: Barrare le caselle che interessano

- La/Il richiedente NON esercitare alcuna attività lavorativa e quindi NON risulta essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità
- La/Il richiedente è beneficiaria/o di trattamento economico di maternità inferiore all'importo dell'assegno (€ 383,46 mensili), e che tale trattamento è erogato da ..... per l'importo di ..... (allegare una dichiarazione dell'ente medesimo).
- La/Il richiedente ha presentato richiesta di prestazione previdenziale o economica di maternità a  
.....  
.....

##### QUADRO C- Richiede la seguente modalità di pagamento:

con accredito su:  Conto corrente postale  Conto corrente bancario  Libretto postale

ISTITUTO (BANCA/POSTA) \_\_\_\_\_

<sup>5</sup> Qualora il trattamento della maternità, corrisposto alle lavoratrici che godono di forma di tutela economica della maternità diverse dall'assegno erogato dal Comune, risulti inferiore all'importo dell'assegno stesso, le lavoratrici interessate possono avanzare al Comune la richiesta per la quota differenziale.

intestato a nome della sottoscritta  
 cointestato tra la persona richiedente l'Assegno e il Sig. (nome e cognome)

\_\_\_\_\_

**IBAN:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Quadro D - Nel caso in cui il richiedente l'assegno di maternità sia soggetto a:**

Responsabilità genitori     Tutela     Curatela

La sottoscrizione spetta alla responsabilità genitoriale, al tutore o all'interessato con l'assistenza del curatore:  
 Sig./Sig.ra: .....  
 nato/a a: ..... il .....  
 Codice fiscale .....

In possesso del provvedimento di tutela/curatela n: ..... emesso dal Giudice .....

**DICHIARA INOLTRE**

- di non aver presentato domanda per assegno di maternità di base ad altro comune;
- di essere anagraficamente residente in Italia al momento del parto;
- di essere a conoscenza che l'Unione dei Comuni potrà eseguire gli opportuni controlli sulle autodichiarazioni effettuate (art.71, comma1, D.P.R. 445/2000) e al contempo negare il beneficio o comunque revocarlo se già precedentemente concesso;
- di essere a conoscenza altresì che potranno essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza per verificare la veridicità di quanto dichiarato;

**S'IMPEGNA**

**a comunicare tempestivamente all'Unione dei Comuni ogni variazione al nucleo familiare e alle sue condizioni economiche.**

**ALLEGA:**

- Fotocopia del codice IBAN dattiloscritto rilasciato dalla Banca o dalla Posta;
- Fotocopia di un documento d'identità valido del richiedente
- Attestazione Isee 2024 valida per prestazioni agevolate rivolte a minorenni;

**Barrare la voce che interessa**

- In caso di cittadinanza non comunitaria: copia del permesso di soggiorno, oppure, se in attesa di rilascio, copia ricevuta della Questura.
- Documentazione comprovante l'eventuale condizione di "status" rifugiata/o politica/o o di protezione sussidiaria

Nei casi di:

- Adozioni o affidamenti nazionali: autocertificazione relativa al provvedimento di adozione o affidamento (o fotocopia del provvedimento)

- Adozioni o affidamenti internazionali (Legge 31/12/1998 n. 476): autocertificazione da cui risulti l'adozione o l'affidamento preadottivo da parte del giudice straniero, l'avvio del procedimento di "convalida" presso il giudice italiano e la data di inserimento del minore presso i coniugi affidatari o i genitori adottivi

- Abbandono del figlio da parte della madre: autocertificazione relativa all'abbandono del bambino da parte della madre, da cui risultino tutti i dati essenziali (data, autorità a cui è stato denunciato)

copia della comunicazione di **diniego** del diritto all'assegno di maternità da parte dell'INPS o di altro ente previdenziale

#### **oppure**

copia della documentazione dell'avvenuto pagamento complessivo dell'assegno di maternità, da parte dell'INPS o di altro ente previdenziale, inferiore all'importo di euro 2.020,85 (per i nati nel 2024)

#### **In caso di separazione:**

**Copia della sentenza di separazione**

\_\_\_\_\_, (data) \_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_

#### **TUTELA DELLA PRIVACY**

In ottemperanza a quanto prevede la normativa sulla privacy, Regolamento UE n. 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati e dlgs n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento, così come aggiornato dal dlgs n. 101/2018, si informa che tutti i dati personali, compresi i così detti "dati sensibili", vengono acquisiti per le finalità e nell'ambito dello svolgimento dei presenti servizi, che tali dati saranno trattati unicamente dai soggetti autorizzati e per l'espletamento delle attività in oggetto in conformità a quanto previsto dalla normativa sopra richiamata, che in ogni momento possono essere esercitati i diritti sui propri dati scrivendo ai contatti indicati nel presente documento, che l'informativa estesa contenete tutte le informazioni previste sul trattamento dei dati personali è pubblicata e visionabile sul sito web ufficiale al link: [www.cm-amiata.gr.it](http://www.cm-amiata.gr.it)

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ (Firma) \_\_\_\_\_

#### **INFORMAZIONI GENERALI - ITER DELLA DOMANDA**

- La domanda, debitamente compilata e sottoscritta ai sensi di legge, deve essere presentata presso all'Ufficio Servizi educativi dell'Unione dei Comuni Amiata Grossetana Loc. Colonia, 1 nei seguenti orari di apertura al pubblico: da lunedì a venerdì dalle ore 9,30 alle ore 12,30 (Tel 0564/965247- 965231) o presso gli Uffici Segreteria dei Comuni aderenti all'Unione. In alternativa il modulo potrà essere trasmesso tramite pec al seguente indirizzo: [unione.amiata.gr@postacert.toscana.it](mailto:unione.amiata.gr@postacert.toscana.it) oppure raccomandata A.R., all'Unione dei Comuni

- L'istruttoria è svolta dall'Area Servizi educativi e il procedimento di trasmissione dei dati di pagamento a INPS sarà concluso entro 60 giorni lavorativi. L'INPS procederà all'erogazione del contributo entro 45 giorni dal ricevimento dei dati stessi.

- La domanda incompleta interrompe il decorso del termine

- L'esito della domanda sarà comunicato al richiedente tramite lettera raccomandata o mail

- In caso di domanda non regolare il diniego con relativa motivazione sarà comunicato al richiedente tramite lettera raccomandata