

QUADRO C	PER CITTADINI EXTRACOMUNITARI	
La/il richiedente cittadino extracomunitario era residente in Italia al momento della nascita del bambino o dell'ingresso in famiglia dell'adottato/affidato?.....	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
La/Il richiedente cittadino extracomunitario , è attualmente in possesso di carta di soggiorno? indicare gli estremi della carta di soggiorno_____	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
La/Il richiedente cittadino extracomunitario ha presentato richiesta per l'ottenimento della carta di soggiorno? indicare gli estremi di presentazione_____	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
La/Il bambino, cittadino extracomunitario , è attualmente in possesso di carta di soggiorno?.....	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Il bambino è convivente?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

QUADRO D	LAVORO O TUTELA PREVIDENZIALE	
La/il richiedente, al momento della nascita del bambino o dell'ingresso in famiglia, esercitava un'attività lavorativa?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
La/il richiedente ha fatto richiesta di fruizione dell'assegno di maternità erogato dall'INPS in base all'art.49 comma 8, L.488/99?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
La/il richiedente è beneficiario per lo stesso evento di prestazioni previdenziali o economiche di maternità a carico dell'Istituto per la Previdenza Sociale (INPS) o di altro ente previdenziale o del proprio datore di lavoro?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Se la risposta è Sì compilare la parte sottostante		
Ente previdenziale/ Ragione Sociale del Datore di lavoro_____		
Indirizzo_____		Tel._____
La somma complessivamente spettante o percepita è pari a .€_____		

QUADRO E	DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE
-----------------	-----------------------------------

Dichiarazione Sostitutiva Unica (ovvero è già depositata presso il Settore/ufficio..... del Comune di..... e non sono avvenute significative variazioni)

Richiedente adottante o affidatario:

adozioni o affidamenti nazionali: dichiarazione relativa al provvedimento di adozione o affidamento(o fotocopia del provvedimento)

adozioni o affidamenti internazionali (Legge 31/12/1998 n.476): fotocopia del certificato dell'Ente autorizzato, 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

Richiedente in caso di abbandono del figlio da parte della madre:

Dichiarazione relativa all'abbandono del bambino da parte della madre, da cui risultino tutti i dati essenziali (data, autorità a cui è stata denunciata o che ha verificato l'abbandono,ecc...)

Richiedente extracomunitario

Fotocopia della Carta di soggiorno o Richiesta della Carta di soggiorno

QUADRO F	RICHIEDE LA SEGUENTE MODALITA' DI PAGAMENTO
-----------------	--

<input type="checkbox"/> Assegno circolare	<input type="checkbox"/> Accredito su Conto Corrente bancario o altro Nome della Banca o altro _____ Codice CIN _____ Codice ABI _____ Codice Cab _____ Numero di C/C _____
---	--

INDIRIZZO DA UTILIZZARE PER INVIO COMUNICAZIONI (se diverso dalla residenza)

Cognome _____ Nome _____
Via _____ CAP _____
COMUNE _____ **PROV** _____ **TELEFONO** _____

**Informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196/2003
"Codice in materia di protezione dei dati personali"**

L'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'Art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, informa, che:

- a) il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per la concessione dell'assegno di maternità e delle attività ad esso correlate e conseguenti;
- a) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- b) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- c) i dati raccolti potranno essere comunicati a chiunque vi abbia interesse per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti (ex art. 22 Legge 241/90) oltre che agli uffici e/o servizi comunali impegnati nella gestione per lo sviluppo di procedimenti amministrativi altri e diversi dalla concessione dell'assegno di maternità rientranti comunque tra le attività istituzionali dell'ente e/o per le quali il richiedente ha avanzato richieste di agevolazioni e/o benefici al Comune;
- d) il trattamento potrà riguardare anche i dati personali rientranti nel novero di quelli "sensibili";
- e) il trattamento dei dati sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- f) il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D. Lgs n.196/03, avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune individuato nel Dirigente del Settore Servizi al Cittadino;
- g) il titolare del trattamento è il Comune di _____ con sede in _____.

_____, li ___/___/___

DICHIARANTE

ATTENZIONE

IN CASO DI PRESENTAZIONE DIRETTA DELL'INCARICATO A RICEVERE LA DOMANDA ai sensi art. 38 comma 3 del DPR 445/2000:

La firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto previo accertamento della sua identità mediante: _____ rilasciato da _____ il ___/___/___

Firma e timbro _____

IN CASO DI INVIO PER POSTA, FAX O TRAMITE ALTRA PERSONA ai sensi art. 38 comma 3 del DPR 445/2000 allegare copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

N.B. : IN CASO DI IMPEDIMENTO ALLA SOTTOSCRIZIONE DEL RICHIEDENTE VEDI quadro H

QUADRO G**NEL CASO IN CUI IL RICHIEDENTE L'ASSEGNO DI MATERNITA' SIA SOGGETTO A**

potestà dei genitori

tutela

curatela

la sottoscrizione spetta al genitore esercente la potestà, al tutore o all'interessato con l'assistenza del curatore:

il Sig./Sig.ra (cognome e nome) _____

nato/a a _____ il _____ COD.FISC. _____

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

QUADRO H**IN CASO DI IMPEDIMENTO ALLA SOTTOSCRIZIONE :**

Spazio riservato al pubblico ufficiale che attesta la dichiarazione di chi non sa o non può firmare o si trovi in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute (art. 4 DPR 445/2000):

Il sottoscritto _____ dipendente addetto riceve la dichiarazione:

del **Signor/ra** Cognome _____ Nome _____ eventuale grado _____ di parentela _____

il quale dichiara che il richiedente risulta impedito temporaneamente per ragioni connesse allo stato di salute, della cui identità si è accertato tramite documento _____ rilasciato da _____ il ____/____/____

oppure

del Signor/ra che ha rappresentanza legale nei confronti del soggetto incapace

Cognome _____ Nome _____

accertato tramite documento _____ rilasciato da _____ il ____/____/____

IL DIPENDENTE ADDETTO _____ (Timbro e firma per esteso)

DICHIARAZIONI DA FORNIRE SOLO SE IL RICHIEDENTE E' DIVERSO DALLA MADRE O ADOTTANTE

RAPPORTO GIURIDICO DEL RICHIEDENTE COL BAMBINO

- AFFIDATARIA**
- PADRE**, anche adottivo **AFFIDATARIO** preadottivo **ADOTTANTE** non coniugato
- LEGALE RAPPRESENTANTE DI** : (solo nel caso di incapacità di agire del genitore; indicare i dati del genitore stesso)

COGNOME/NOME _____ COD.FISCALE _____

DATA DI NASCITA _____ COMUNE DI NASCITA _____

SE IL RICHIEDENTE E' IL PADRE INDICARE I DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE

indicare i dati anagrafici della madre

COGNOME/NOME _____ COD.FISCALE _____

NATA IL _____ A _____

Al momento del parto la madre era residente in Italia?..... SI NOse extracomunitaria aveva un regolare permesso di soggiorno?..... SI NOIl figlio è stato abbandonato dalla madre?..... SI NOIl bambino è stato affidato esclusivamente al padre?..... SI NO

Al momento della domanda, il bambino:

 è soggetto alla potestà del padre?..... SI NO è presente nella famiglia anagrafica del padre?..... SI NO è affidato presso terzi?..... SI NOLa madre del neonato è vivente?..... SI NO

SE IL RICHIEDENTE E' L'AFFIDATARIO PREADOTTIVO O ADOTTANTE

indicare i dati anagrafici del coniuge

COGNOME/NOME _____ COD.FISCALE _____

NATA IL _____ A _____

Il richiedente è separato legalmente dal coniuge?

(sentenza numero _____ del _____ emessa da _____)

La separazione è avvenuta durante la procedura di affidamento preadottivo o di adozione?..... SI NOAl momento della domanda il bambino è presente nella famiglia anagrafica dell'affidatario preadottivo o adottante?..... SI NOIl coniuge ha già chiesto o fruito di indennità di maternità per lo stesso evento?..... SI NO

SE IL RICHIEDENTE E' L'ADOTTANTE NON CONIUGATO

Al momento della domanda il bambino:

- è soggetto alla potestà del richiedente? SI NO
- è presente nella famiglia anagrafica del richiedente?..... SI NO
- è affidato presso terzi?..... SI NO

SE IL RICHIEDENTE E' CONIUGE DELLA DONNA ADOTTANTE O AFFIDATARIA PREADOTTIVA DECEDUTA

indicare i dati anagrafici della donna deceduta

COGNOME/NOME _____ COD.FISCALE _____

NATA IL _____ A _____

Al momento della domanda il bambino:

- è soggetto alla potestà del richiedente? SI NO
- è presente nella famiglia anagrafica del richiedente?..... SI NO
- è affidato presso terzi?..... SI NO

SE IL RICHIEDENTE E' AFFIDATARIO NON PREADOTTIVO

- Il bambino è stato riconosciuto da entrambi i genitori? SI NO
- Il bambino è presente nella famiglia anagrafica del richiedente?..... SI NO