



Assegno Maternità

Dichiarazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e succ. m.e.i.

ISTANZA DI CONCESSIONE

AL COMUNE DI CHIVASSO

La sottoscritta

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

residente nel Comune di Chivasso in (Via/c.so/p.zza) _____ n. _____

C.F. _____ Tel. _____

CHIEDE

la concessione del **beneficio dell'assegno di maternità**, come previsto dall'articolo 74 del

Decreto Legislativo 26 marzo 2001, n. 151, con decorrenza _____

Comunica che l'eventuale erogazione dell'assegno dovrà avvenire con le seguenti modalità:

Accredito su C/C Bancario o Postale

IBAN: _____

DICHIARA

- Di possedere i requisiti che danno titolo alla concessione dell'assegno;
- Di non essere beneficiario di trattamenti previdenziali di maternità per l'astensione obbligatoria a carico dell'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS) o di altro ente previdenziale per lo stesso evento;

ovvero

- Di essere beneficiario di trattamenti previdenziale o economico di maternità nella somma complessiva di _____
- Di non/aver presentato per lo stesso evento, domanda per l'assegno di maternità di all'articolo 49, comma 8, della legge 23 dicembre 1999, n. 488.

Allega alla presente:

- **Attestazione ISEE** attestante la condizione economica del nucleo.
- Copia **del documento d'identità** e del **Codice Fiscale**
- per i cittadini extracomunitari **copia del permesso di soggiorno di lungo periodo**

Chivasso, lì _____

Firma _____

Comune di Chivasso

Si attesta che in data odierna la/il sig. _____ persona identificata a mezzo di _____ ha sottoscritto e presentato istanza per la concessione dell'assegno di maternità, ai sensi dell'art. 66 della legge 448/1998.

L'operatore di sportello

Chivasso, lì _____

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Chivasso, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 01191151. Indirizzo Email: protocollo@comune.chivasso.to.it o all'indirizzo
Pec: protocollo@pec.comune.chivasso.to.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo@comune.chivasso.to.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e del Regolamento 2016/679), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- Sono trattati da personale del comune appositamente autorizzato e/o da ditte e professionisti esterni individuati Responsabili del trattamento dal Comune stesso in modalità cartacea e digitale;
- Sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e nel rispetto degli obblighi di legge correlati;
- Sono soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi

Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.

Chivasso _____

Firma
