



# COMUNE DI POGGIBONSI

Provincia di Siena

www.comune.poggibonsi.si.it

e mail: protocollo@comune.poggibonsi.si.it  
PEC: comune.poggibonsi@postacert.toscana.it

**AL COMUNE DI POGGIBONSI**  
*Ufficio Sostegno Abitativo e Sociale*

## DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DI ASSEGNO DI MATERNITÀ EROGATO DAL COMUNE

(art. 74 del D.lgs. 26 marzo 2001, n. 151 e successive modificazioni)

La/il sottoscritta/o (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente in Poggibonsi (SI) all'indirizzo via/piazza : \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di  madre  padre<sup>(1)</sup>  affidatario  adottante  legale rappresentante<sup>(2)</sup>

del/la bambino/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

### CHIEDE

la concessione del beneficio dell'assegno di maternità, come previsto dall'art. 74 del Decreto Legislativo 26 marzo 2001, n. 151 e successive modificazioni.

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

### DICHIARA

di essere cittadina/o italiana/o;

di essere cittadina \_\_\_\_\_ (Paese appartenente all'Unione Europea, cioè: Austria, Belgio, Bulgaria, Cipro, Croazia, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Grecia, Irlanda, Italia, Lettonia, Lituania, Lussemburgo, Malta, Paesi-Bassi, Polonia, Portogallo, Repubblica Ceca, Romania, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia e Ungheria);

di essere cittadina \_\_\_\_\_ (Paese NON appartenente all'Unione Europea);

di possedere i requisiti richiesti che danno titolo alla concessione dell'assegno;

di non essere beneficiaria/o di trattamenti previdenziali di maternità per l'astensione obbligatoria a carico dell'I.N.P.S. o di altro ente previdenziale per lo stesso evento;

1 In caso di abbandono da parte della madre o di affidamento esclusivo al padre.

2 Nel caso di incapacità di agire dell'avente diritto all'assegno.



# COMUNE DI POGGIBONSI

Provincia di Siena

www.comune.poggibonsi.si.it

e mail: protocollo@comune.poggibonsi.si.it  
PEC: comune.poggibonsi@postacert.toscana.it

di essere beneficiario/a di trattamento economico di maternità inferiore all'importo dell'assegno e che tale trattamento economico è erogato da<sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_ per l'importo di € \_\_\_\_\_ (per richiedere quota differenziale);

di aver presentato richiesta di prestazione previdenziale o economica di maternità a \_\_\_\_\_<sup>(3)</sup> e di non aver al momento ricevuto comunicazione in merito al diritto e/o all'ammontare delle prestazioni richieste;

**CHIEDE che**, in caso di assegnazione del contributo economico, il pagamento venga effettuato nel seguente modo:

accredito sul Conto corrente postale

accredito sul Conto corrente bancario

con le seguenti coordinate bancarie o postali:

<b>Istituto Bancario:</b>																	
<b>Filiale:</b>																	
<b>COORDINATE (IBAN – BBAN)</b>																	
<b>ID. PAESE</b>	<b>CIN</b>	<b>Codice ABI</b>				<b>Codice CAB</b>				<b>Numero di CONTO CORRENTE</b>							
<b>Intestatario conto:</b>																	
L'IBAN è così composto: <b>Identificativo paese</b> (IT per l'Italia e 2 caratteri numerici), <b>CIN</b> (1 carattere alfabetico), <b>ABI</b> ( 5 caratteri numerici), <b>CAB</b> (5 caratteri numerici), <b>N. Conto Corrente</b> (12 caratteri alfanumerici senza segni separatori o di interpunzione: barre, punti, etc.).																	

La/il sottoscritta/o (cognome e nome) \_\_\_\_\_ dichiara altresì che il c/c bancario o il c/c postale è:

intestato a nome della/l sottoscritta/o

cointestato tra la persona richiedente l'Assegno maternità e il/la sig./ra (cognome e nome)

## ALLEGA

A) Fotocopia di un documento di identità valido: \_\_\_\_\_;

B) Attestazione ISEE del nucleo familiare riferita all'anno in corso<sup>(4)</sup>;

<sup>3</sup> Specificare l'Ente o il soggetto erogatore.

<sup>4</sup> Per i nuclei monogenitoriali (in cui non sono presenti entrambi i genitori) serve la documentazione riguardante l'esclusione di uno dei genitori dalla dichiarazione ISEE



# COMUNE DI POGGIBONSI

Provincia di Siena

www.comune.poggibonsi.si.it

e mail: protocollo@comune.poggibonsi.si.it  
PEC: comune.poggibonsi@postacert.toscana.it

**C) Per le/i cittadine/i extracomunitarie/i fotocopia di uno dei seguenti titoli di soggiorno:**

- *Permesso di Soggiorno CE Unico per Lavoro o con Autorizzazione al Lavoro di durata superiore a 6 mesi;*
- *Permesso di Soggiorno CE Unico per motivi di ricerca di durata superiore a 6 mesi;*
- *Permesso di Soggiorno CE per Lungosoggiornanti (ex Carta di Soggiorno);*
- *Permesso di Soggiorno CE di Protezione Sussidiaria o titolare di Status di Rifugiato Politico;*

**D) Per le cittadine dei paesi Tunisia, Marocco, Algeria e Turchia, in base agli Accordi Euro-Mediterranei stipulati con la Comunità Europea, è sufficiente produrre la **fotocopia del Permesso di Soggiorno per motivi familiari oppure la fotocopia di un Permesso di Soggiorno avente durata almeno biennale.****

**In caso di permesso di soggiorno scaduto, allegare la ricevuta della presentazione della richiesta per l'ottenimento del rinnovo.**

E) In caso di separazione: copia della sentenza di separazione (anche se non più conviventi con l'ex coniuge);

F) In caso di madri affidatarie o adottanti: copia della documentazione comprovante l'affido o l'adozione del minore;

G) In caso di attesa della residenza nel Comune di Poggibonsi: copia della richiesta d'iscrizione anagrafica

**Informativa sul trattamento dei dati**

Ai sensi del REU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Poggibonsi, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che i suoi dati personali, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali.

L'informativa completa è disponibile presso gli sportelli degli uffici o sul sito internet del comune:

[www.comune.poggibonsi.si.it/in-comune/modulistica-e-atti/informative-privacy/](http://www.comune.poggibonsi.si.it/in-comune/modulistica-e-atti/informative-privacy/)

**La/il sottoscritta/o dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali e di acconsentire al trattamento dei dati, ai sensi della vigente normativa di cui al Regolamento UE 2016/679.**

Data \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_

**MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:**

- a) consegna diretta all'Ufficio Protocollo del Comune di Poggibonsi – ACCABÌ - Via Carducci, 1 prenotando un appuntamento al numero 0577/986234;
- b) invio tramite PEC (solo da posta certificata elettronica) a: comune.poggibonsi@postacert.toscana.it ;
- c) invio tramite email a: protocollo@comune.poggibonsi.si.it

**Spazio riservato all'Ufficio, ai sensi art. 38 comma 3 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445**

La firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto previo accertamento della sua identità mediante esibizione:

Tipo di documento..... rilasciato da ..... il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_/

Firma del dipendente addetto.....