

Amministrazione destinataria

Comune di Udine

Ufficio destinatario

Unità operativa prestazioni in favore
della famiglia**Domanda di rilascio di assegno per maternità di base*****Ai sensi del Decreto Legislativo 26/03/2001, n. 151, art. 74***

Il sottoscritto										
Cognome			Nome				Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza										
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano
										SNC <input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

CHIEDE

che le venga corrisposto l'assegno di maternità di base ai sensi del Decreto Legislativo 26/03/2001, n. 151, art. 74.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità per l'astensione obbligatoria a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale

si
 no

- di aver presentato domanda all'INPS ai sensi della Legge 23/12/1999, n. 488, art. 49

si
 no

DICHIARA INOLTRE

- di essere cittadina italiana o comunitaria
- di essere cittadina extracomunitaria titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
- di essere cittadina familiare di cittadini italiani, dell'Unione Europea o di cittadini soggiornanti di lungo periodo non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente
- di essere cittadina lavoratrice del Marocco, Tunisia, Algeria e Turchia o un suo familiare
- di essere cittadina titolare del permesso unico per lavoro o con autorizzazione al lavoro o suo familiare, ad eccezione delle categorie escluse ai sensi del Decreto Legislativo 04/03/2014, n. 40
- di essere cittadina titolare di permesso per motivi umanitari o suo familiare
- di essere rifugiata politica o apolide o titolare della protezione sussidiaria o suo familiare

DICHIARA INOLTRE

- che il figlio per il quale si richiede l'assegno è il seguente

Cognome		Nome		Codice Fiscale
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza	

- di essere coniugata
 che il coniuge ha la seguente residenza

(indicare la residenza se diversa da quella del richiedente)

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

- di essere legalmente separata o divorziata
 di aver fiscalmente a carico le seguenti persone non residenti con la richiedente

Cognome	Nome

- di aver presentato la DSU nella seguente data

Data	CAF o altro soggetto	ISEE
		€

- di aver presentato analoga domanda in un altro Comune italiano

COMUNICA

le seguenti coordinate bancarie o postali su cui venga accreditato l'assegno

<input type="radio"/>	che il beneficio venga accreditato sul seguente conto corrente intestato o cointestato
	IBAN
<input type="radio"/>	che il beneficio venga accreditato sul seguente libretto postale intestato o cointestato
	IBAN

COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO

ai sensi della Legge 07/08/1990, n. 241, artt. 7 e 8 la presente costituisce comunicazione di avvio del procedimento. A tal fine, si comunica

- che l'amministrazione competente per il procedimento istanza "Assegno di maternità di base" è il Servizio Servizi Sociali e Demografici del Comune di Udine, Unità Operativa Prestazioni in favore delle famiglie, domicilio digitale: protocollo@pec.comune.udine.it
- che l'oggetto del procedimento è la concessione dell'assegno di maternità di base
- che il responsabile del procedimento amministrativo è la dott.ssa Eliana Rossi – responsabile unità operativa prestazioni in favore delle famiglie
- che il termine di conclusione del presente procedimento è di 90 giorni, decorrenti dalla data di ricevimento dell'istanza, salve le dovute sospensioni dei termini per esigenze istruttorie
- che l'ufficio presso il quale è possibile prendere visione ed estrarre copia degli atti relativi al procedimento in argomento è l'ufficio relazioni con il pubblico del Comune di Udine (via Lionello, n, 1)
- che avverso il provvedimento di diniego sono esperibili i rimedi previsti dalle leggi vigenti (ricorso al tribunale amministrativo regionale del Friuli Venezia Giulia entro il termine di 60 giorni dalla conoscenza dell'atto; ricorso straordinario al Presidente della Repubblica entro il termine di 120 giorni dalla conoscenza dell'atto)
- che in caso di inerzia dell'amministrazione potrà essere proposto ricorso dinanzi al tribunale amministrativo regionale del Friuli Venezia Giulia
- dichiara di aver preso visione della comunicazione di avvio del procedimento amministrativo

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno
<i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Udine

Luogo

Data

Il dichiarante