



COMUNE DI ANCONA

Area Management Pubblico e Benessere

**DOMANDA DI ASSEGNO DI MATERNITÀ**  
**art. 74 D.Lgs. 26/03/2001 n. 151**

La/Il sottoscritta/o.....

nata/o a .....il .....

cittadinanza..... indirizzo di residenza.....

recapito telefonico.....email .....

- [ ] madre  
[ ] affidatario preadottivo / adottante  
[ ] genitore che esercita la potestà parentale sulla madre minorenni .....  
[ ] tutore/curatore della madre minorenni .....

Cognome e nome del bambino .....

nato/a ..... il .....

**CHIEDE**

[la domanda deve essere presentata entro sei mesi dalla nascita o dall'ingresso del/i minore/i in famiglia]

**L'ASSEGNO DI MATERNITÀ**

A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali, ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

**DICHIARA**

- [ ] **La propria residenza in Italia alla data del parto e nel Comune di Ancona alla data odierna**, insieme al/alla/i nuovo/a/i nato/a/i o al momento dell'ingresso del minore nella famiglia anagrafica  
[ ] Di essere cittadina italiana  
[ ] Di essere cittadina comunitaria, regolarmente soggiornante  
[ ] Di essere cittadina di Paese Terzo  
[ ] Che la situazione economica del proprio nucleo familiare è **contenuta nell'ISEE in corso di validità per le prestazioni rivolte ai minorenni**, il cui valore è di € .....  
[ ] Di NON svolgere attività lavorativa e di NON essere beneficiaria per la stessa nascita/adozione di alcun trattamento previdenziale o economico di maternità a carico dell'INPS o di altro soggetto erogatore (art. 22, 66, 70, 74, 75 D.Lgs. 151/2001)  
[ ] Di essere beneficiaria per la stessa nascita/adozione di trattamento previdenziale o economico di maternità inferiore all'importo dell'assegno come da dichiarazione dell'INPS o di altro soggetto erogatore ovvero come da documentazione comprovante di cui allega copia  
[ ] Di non aver richiesto né richiederà questa prestazione (per lo/gli stesso/i minore/i) ad altro Comune

**DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA:**

**DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE – Leggere attentamente**

- a) che qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. già citato, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe);  
b) che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni rese;  
c) di tutte le norme e condizioni stabilite in materia, impegnandosi a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire in sede di accertamento tecnico e/o richiesta di esibizione documentale, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti;

d) che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati.  
e) che le risultanze dell'istruttoria effettuata dagli uffici competenti saranno trasmesse telematicamente all'INPS per l'erogazione del beneficio;  
f) che non è prevista alcuna forma di comunicazione personale agli interessati ad eccezione dei casi di NON ammissibilità. In tutti gli altri casi sarà cura dell'interessato assumere notizie dell'esito della propria domanda contattando gli uffici comunali dedicati o consultando l'Albo Pretorio del sito istituzionale dell'Ente dove sarà periodicamente pubblicato l'elenco delle domande ammesse, nel rispetto della privacy, riportante il numero di protocollo della domanda.

### A TAL FINE ALLEGA:

- [ ] Copia del titolo di soggiorno
- [ ] Copia del documento di identità del richiedente
- [ ] Copia ISEE in corso di validità per le prestazioni rivolte ai minorenni
- [ ] Copia del provvedimento di affidamento/adozione/tutela/curatela emesso dall'autorità competente
- [ ] Dichiarazione dell'INPS o del soggetto erogatore del trattamento previdenziale/economico di maternità inferiore all'importo dell'assegno ovvero documentazione comprovante
- [ ] Copia delle coordinate bancarie intestate alla dichiarante

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679



Il titolare del trattamento dei vostri dati personali è il Comune di Ancona, email [info@comune.ancona.it](mailto:info@comune.ancona.it) - PEC [comune.ancona@emarche.it](mailto:comune.ancona@emarche.it).

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile scrivendo a [dpo@comune.ancona.it](mailto:dpo@comune.ancona.it).

Il titolare tratta i vostri dati personali in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio dei pubblici poteri o per adempiere un obbligo legale come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso le sedi comunali, consultabile anche sul sito [https://www.comune.ancona.it/it/documenti\\_publici/40004](https://www.comune.ancona.it/it/documenti_publici/40004) o mediante il QR Code qui accanto raffigurato

### Comunicazione avvio del procedimento art. 74 D.Lgs. 26/03/2001 n. 15123

Amministrazione competente	Comune di Ancona Piazza XXIV Maggio, 1 – 60100 Ancona
Oggetto del trattamento	L'assegno di maternità di base, anche detto "assegno di maternità dei comuni", è una prestazione assistenziale concessa dai comuni e pagata dall'INPS (articolo 74 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 51).
Responsabile del procedimento	Ai sensi e per gli effetti di cui alla L.241/1990 di informa che il Responsabile del procedimento è il Segretario Generale Dott. Giovanni Montaccini
Inizio e termine del procedimento	L'avvio del procedimento decorre dalla data di ricevimento presso il Servizio Protocollo della presente domanda; dalla stessa data decorrono i termini di conclusione del procedimento che coincidono con l'approvazione dell'elenco degli ammessi e degli esclusi.
Inerzia dell'Amministrazione	Decorsi i termini sopraindicati l'interessato potrà attivarsi ai sensi dell'art. 2 c. 9 bis L. 241/90 nel rispetto delle disposizioni fissate dall'amministrazione comunale. Successivamente rimane comunque possibile attivare ricorso al TAR nei termini di legge.
Ufficio in cui si può prendere visione degli atti	Comune di Ancona - Area Management Pubblico e Benessere – Largo XXIV Maggio, 1 Ancona
Nota bene	Per ogni comunicazione inerente il presente procedimento che si intende avviare per posta elettronica certificata, l'indirizzo da utilizzare è solo ed esclusivamente il seguente: <a href="mailto:comune.ancona@emarche.it">comune.ancona@emarche.it</a>

Ancona, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma della dichiarante)

### Dove/come presentare la domanda:

- consegnata a mano in busta chiusa direttamente all'Ufficio Protocollo Generale del Comune di Ancona (piano terra Largo XXIV Maggio 1 – 60123 Ancona)

- tramite raccomandata A.R. al seguente indirizzo: Comune di Ancona-Largo XXIV Maggio, 1 - 60123

- a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo [comune.ancona@emarche.it](mailto:comune.ancona@emarche.it) inserendo la domanda con la documentazione allegata.

Per info contattare 071-2222380