



# Comune di Giffoni Valle Piana

Provincia di Salerno

Partita Iva 00620980656 Via Vignadonica, 19 – Tel. 089/9828711

## AL COMUNE DI GIFFONI VALLE PIANA UFFICIO POLITICHE SOCIALI

### **DOMANDA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITÀ' DI BASE**

(Ai sensi dell'art. 74 del D. Lgs. 151/2001 e successive modificazioni)

#### **PARAGRAFO 1/A – DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE – Compilare gli spazi**

La/il Sottoscritta/o Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Nata/o il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Residente a GIFFONI VALLE PIANA (SA) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

#### **PARAGRAFO 1/B – IN QUALITÀ' DI Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione**

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

<input type="radio"/>	Madre
<input type="radio"/>	Padre ( <i>scegliere questa opzione se la madre è deceduta oppure è minorenne</i> )
<input type="radio"/>	Tutore ovvero legale rappresentante di _____ <i>(scegliere questa opzione se la madre è minore di età e non ricorrono le condizioni di cui al punto precedente, p. es. perché il padre è minorenne oppure quando non vi sia il padre)</i>
<input type="radio"/>	Affidatario
<input type="radio"/>	Adottante

#### **PARAGRAFO 1/C – DATI RELATIVI ALL'EVENTO – Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione**

<input type="radio"/>	1. Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____ Nato/a il _____ Cittadinanza _____ (____)
<input type="radio"/>	2. Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____ Nato/a il _____ Cittadinanza _____ (____)
<input type="radio"/>	3. Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____ Nato/a il _____ Cittadinanza _____ (____)
<input type="radio"/>	4. Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____ Nato/a il _____ Cittadinanza _____ (____)

# Comune di Giffoni Valle Piana

Provincia di Salerno

Partita Iva 00620980656 Via Vignadonica, 19 – Tel. 089/9828711

<input type="radio"/>	Cognome _____	Nome _____
	Codice Fiscale _____	Affido preadottivo del _____ <i>(indicare la data dell'ingresso dell'affidato nella famiglia dell'affidatario)</i>
	Cittadinanza _____	(_____)
<input type="radio"/>	Cognome _____	Nome _____
	Codice Fiscale _____	Adozione nazionale del _____ <i>(indicare la data dell'ingresso dell'affidato nella famiglia dell'affidatario)</i>
	Cittadinanza _____	(_____)
<input type="radio"/>	Cognome _____	Nome _____
	Codice Fiscale _____	Adozione internazionale del _____ <i>(indicare la data dell'ingresso dell'affidato nella famiglia dell'affidatario)</i>
	Cittadinanza _____	(_____)

## CHIEDE

*(la domanda deve essere presentata nel termine perentorio di sei mesi dall'evento)*

### LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DELL'ASSEGNO DI MATERNITÀ DI BASE ai sensi dell'art. 74 del D. Lgs. 151/2001

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

<input type="radio"/>	<b>IN MISURA INTERA</b>
<input type="radio"/>	<b>PER LA QUOTA DIFFERENZIALE</b>  (scegliere questa opzione se l'indennità percepita per i cinque mesi di astensione obbligatoria non supera l'importo dell'Assegno di Maternità di base per l'anno in corso)

## A TAL FINE

① **consapevole, ai sensi degli artt 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000**

② **a conoscenza che, nel caso di indebita percezione di una prestazione sociale agevolata sulla base dei dati dichiarati, sarà irrogata una sanzione da parte dell'Ente erogatore da 500 a 5000 euro, ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs. 78/2010, convertito dalla Legge 122/2010**

## DICHIARA

### **PARAGRAFO 2 • RESIDENZA DEL NUCLEO FAMILIARE DEL BIMBO** – Legga attentamente...

<input type="radio"/>	Di essere, alla data odierna, residente a GIFFONI VALLE PIANA con il bambino/a per il quale è richiesto il beneficio, il quale è iscritto nella stessa scheda anagrafica ed è effettivamente con convivente con la/il sottoscritta/o
<input type="radio"/>	Di non aver già presentato domanda di assegno maternità di base in altro Comune

# Comune di Giffoni Valle Piana

Provincia di Salerno

Partita Iva 00620980656 Via Vignadonica, 19 – Tel. 089/9828711

**PARAGRAFO 3 •  CITTADINANZA –** Legga attentamente e spunti uno dei requisiti per l'accesso al servizio

↓ (spuntare una sola scelta)

<input type="radio"/>	Di essere cittadino italiano o di uno Stato dell'Unione europea
<input type="radio"/>	Di essere cittadino non comunitario titolare di Permesso di Soggiorno UE per Soggiornanti di Lungo Periodo, di cui al D. Lgs. 3/2007, in corso di validità
<input type="radio"/>	Di essere cittadino non comunitario familiare titolare della Carta di Soggiorno per Familiari di Cittadino Comunitario non avente la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione europea, di cui all'art. 10 del D. Lgs. 30/2007, in corso di validità
<input type="radio"/>	Di essere cittadino straniero titolare di Permesso di Soggiorno per Asilo Politico o di Protezione Sussidiaria, o un suo familiare o superstite (Art 27 del D. Lgs. 19 novembre 2007, n.251)
<input type="radio"/>	Di essere cittadino non comunitario familiare titolare della Carta di Soggiorno Permanente per Familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione europea, di cui all'art. 17 del D. Lgs. 30/2007, in corso di validità
<input type="radio"/>	Di essere cittadino di Paesi terzi ammesso in Italia <i>a fini diversi dall'attività lavorativa</i> a norma del diritto dell'UE o nazionale, al quale è consentito lavorare e che è in possesso di un permesso di soggiorno ai sensi del Regolamento CE n. 1030/2002 (art. 3, paragrafo 1, lettera b) e art. 12 comma 1 della Direttiva 2011/98/UE)
<input type="radio"/>	Di essere cittadino di Paesi terzi ammesso in Italia <i>a fini lavorativi</i> a norma del diritto dell'UE o nazionale (art. 3, paragrafo 1, lettera c) e art. 12 comma 1 della Direttiva 2011/98/UE)
<input type="radio"/>	Di essere cittadino non comunitario titolare di Permesso di Soggiorno ed <i>equiparato ai cittadini italiani</i> ai sensi del art. 41, comma 1-ter del D. Lgs. 286/1998 --->(sono equiparati ai cittadini italiani esclusivamente gli stranieri titolari di permesso unico di lavoro autorizzati a svolgere un'attività lavorativa per un periodo superiore a sei mesi, nonché gli stranieri titolari di permesso di soggiorno per motivi di ricerca autorizzati a soggiornare in Italia per un periodo superiore a sei mesi)
<input type="radio"/>	Di essere cittadino non comunitario che ha presentato richiesta per il rilascio/aggiornamento del titolo di soggiorno alla Questura di ..... in data ..... (E' stato richiesto alla Questura il rilascio/aggiornamento del titolo di soggiorno dal ..... .....)
<input type="radio"/>	<b>(In questo caso, ai sensi della Circolare INPS n. 35 del 09/03/2010, la domanda sarà tenuta in sospeso dal Comune fino al conseguimento dei titoli di soggiorno richiesti,</b> i quali dovranno essere immediatamente consegnati all'Ufficio Politiche Sociali del Comune di Giffoni Valle Piana (SA) che, in caso di positivo riscontro, provvederà all'invio della domanda ad INPS.

# Comune di Giffoni Valle Piana

Provincia di Salerno

Partita Iva 00620980656 Via Vignadonica, 19 – Tel. 089/9828711

## PARAGRAFO 4 - È REQUISITO DELLA SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE DI APPARTENENZA DELLA RICHIEDENTE (art. 74, comma 4, del D. Lgs. 151/2001, art. 1 comma 1, lettera g) ed art. 7 del DPCM 159/2013)

↓ (compilare gli appositi spazi riferiti all'ISEE e firmare)

*Di essere informata/o che, per accedere alla prestazione dell'assegno di maternità di base, occorre possedere, cumulativamente, al momento di presentazione della domanda, i seguenti requisiti economici:*

**A) un valore dell'ISEE inferiore alla soglia vigente alla data di nascita del figlio (per l'anno 2025 la Presidenza del Consiglio dei Ministri ha stabilito che il valore ISEE da possedere deve essere inferiore a 20.392,90 euro)**

**B) una attestazione ISEE, in corso di validità, nella quale, dato atto che, ai sensi dell'art. 1, comma 1, lettera g) del DPCM 159/2013, l'assegno di maternità di base è considerata una "prestazione agevolata rivolta a minorenni", sia certificato il valore:**

- dell'**ISEE ORDINARIO, valido anche per prestazioni agevolate rivolte a minori, calcolato ai sensi dell'art. 3 del DPCM 159/2013, nel caso di genitori conviventi tra loro, coniugati, separati legalmente divorziati ovvero nel nucleo familiare è presente un solo genitore mentre l'altro risulta estraneo ai sensi dell'art. 7, comma 1, punti a), b), c), d), e) del DPCM 159/2013;**

- dell'**ISEE specifico PER PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE A MINORENNI, calcolato ai sensi dell'art. 7 del DPCM 159/2013, nel caso in cui un genitore non sia residente nel nucleo familiare del minore, non sia coniugato con l'altro genitore e abbia riconosciuto il figlio;**

- Numero dei figli nati per i quali si richiede l'assegno, conviventi e residenti: \_\_\_\_\_
- Valore dell'**ISEE ORDINARIO, valido anche per prestazioni agevolate rivolte a minorenni, elaborato ai sensi dell'art. 3 del DPCM 159/2013:** \_\_\_\_\_ euro

*(indicare nel caso di genitori conviventi tra loro, coniugati, separati legalmente divorziati ovvero nel nucleo familiare è presente un solo genitore mentre l'altro risulta estraneo ai sensi dell'art. 7, comma 1, punti a), b), c), d), e) del DPCM 159/2013 )*

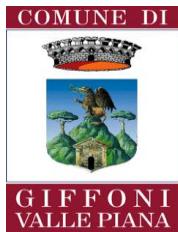
### OPPURE

- Valore dell'**ISEE specifico PER PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE A MINORENNI, calcolato ai sensi dell'art. 7 del DPCM 159/2013:** \_\_\_\_\_ euro

*(indicare nel caso in cui un genitore non sia residente nel nucleo familiare del minore, non sia coniugato con l'altro genitore abbia riconosciuto il figlio)*

GIFFONI VALLE PIANA, lì .....

*(Firma per esteso del sottoscrittore)*



## **Comune di Giffoni Valle Piana**

## Provincia di Salerno

Partita Iva 00620980656 Via Vignadonica, 19 – Tel. 089/9828711

**PARAGRAFO 5 -**  **PRESTAZIONI SOCIALI INPS – Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione**

↓ (*spuntare una o più scelte*)

- |                       |   |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | Di non aver beneficiato e/o di non aver diritto a beneficiare di alcuna indennità di maternità obbligatoria erogata dall'Inps, o da altro Ente Previdenziale o da un Sostituto d'Imposta (quella prevista nel periodo in cui non è possibile lavorare, di norma 2 mesi prima del parto e 3 mesi dopo, per le lavoratrici dipendenti o le socie lavoratrici di cooperative, per le lavoratrici autonome, per le imprenditrici agricole o per le libere professioniste) per l'evento nascita o affidamento preadottivo o adozione senza affidamento avvenuto nell'anno _____. |
| <input type="radio"/> | Di aver beneficiato e/o di aver diritto a beneficiare, nel periodo di astensione obbligatoria dal lavoro, di trattamenti previdenziali o economici di maternità, a carico dell'Inps o di altro Ente Previdenziale o di Sostituto d'Imposta, per l'evento nascita o affidamento o adozione avvenuto nell'anno _____ ed in particolare di aver percepito l'importo complessivo di € _____ (ALLEGARE: dichiarazione dell'Ente Previdenziale o del Sostituto d'Imposta)   |
|                       | (scegliere questa opzione se l'indennità percepita per i cinque mesi di astensione obbligatoria è inferiore al valore dell'assegno)   |

## **PARAGRAFO 6 • MODALITÀ' DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO**

↓ (spuntare, compilare e firmare)

# Comune di Giffoni Valle Piana

Provincia di Salerno

Partita Iva 00620980656 Via Vignadonica, 19 – Tel. 089/9828711

## PARAGRAFO 7 - DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE – Legga attentamente...

### DICHIARA DI ESSERE INFORMATA/O ( barrare tutti i punti )

- che qualora emerge 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 (pena a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe pecunarie);
- che sui dati dichiarati il Comune potrà effettuare, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite nonché negare/revocare il beneficio in caso di insussistenza dei requisiti;
- che per effetto delle disposizioni contenute nel DM 452/2000 in materia di assegno di maternità di base potrò essere tenuta/o a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire in sede di accertamento tecnico e/o richiesta di esibizione documentale, nonché di essere tenuta/o a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti;
- che, in caso di evento che determini variazioni del nucleo familiare, dei titoli di soggiorno, della residenza o della situazione economica, sono tenuta/o a darne tempestiva comunicazione al Comune di Giffoni Valle Piana (SA) – Ufficio Politiche Sociali.

## PARAGRAFO 8 - ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA

### A TAL FINE ALLEGA (allegati obbligatori sotto condizione):

(Spuntare le caselle relative agli allegati presentati)

- Copia leggibile del documento d'identità del sottoscritto e, nel caso, del tutore o rappresentante legale
- Copia leggibile dei titoli di Soggiorno, in corso di validità, del richiedente e di tutti i componenti, del nucleo familiare ed, in aggiunta, se in corso la richiesta/aggiornamento del titolo di soggiorno da parte di alcuno dei componenti del nucleo familiare, anche la copia delle ricevute + i bollettini postali che attestano l'avvenuta presentazione della di richiesta alla Questura per il rilascio/aggiornamento dei titoli di soggiorno.
- Copia/Stampa leggibile del Codice IBAN relativo al c/c o della carta prepagata dotata di IBAN o del codice IBAN collegato a libretto postale intestato/a o cointestato/a al sottoscritto, necessario per effettuare il pagamento dell'assegno a mezzo di bonifico.
- Per le adozioni o affidamenti nazionali: autocertificazione degli estremi del provvedimento di adozione o affidamento
- Per le adozioni o affidamenti internazionali: autocertificazione degli estremi dell'atto di adozione o affidamento preadottivo da parte del giudice straniero, degli estremi dell'atto dell'avvio del procedimento di convalida presso il giudice italiano e della data di inserimento del minore presso i coniugi affidatari o i genitori adottivi
- Per l'abbandono del figlio da parte della madre: autocertificazione relativa all'abbandono del bambino nella quale siano indicati tutti i dati essenziali (data, autorità alla quale è stata denunciata, ecc...)

## PARAGRAFO 9 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – Nota informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679

### INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

#### **1. Premessa**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il "Titolare" è tenuto a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

#### **2. Titolare del trattamento dei dati personali**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Giffoni Valle Piana, con sede legale in Via Vignadonica n. 19, che Lei potrà contattare al seguente indirizzo PEC: [protocollogiffonivallepiana@pec.it](mailto:protocollogiffonivallepiana@pec.it)

#### **3. Il Responsabile della protezione dei dati personali**

Il Comune di GIFFONI VALLE PIANA ha designato un Responsabile della protezione dei dati il quale potrà essere contattato al seguente indirizzo: [protocollogiffonivallepiana@pec.it](mailto:protocollogiffonivallepiana@pec.it)

#### **4. Responsabili del trattamento**

I dati raccolti sono trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il Comune di GIFFONI VALLE PIANA può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dall'art. 28 del regolamento UE 679/2016, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati. Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

#### **5. Soggetti autorizzati al trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

#### **6. Finalità e base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune di GIFFONI VALLE PIANA per l'adempimento di obblighi previsti dalla legge e lo svolgimento di funzioni istituzionali, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. c) ed e) e pertanto non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati ai fini della verifica della sussistenza dei requisiti e delle condizioni per l'accesso al beneficio richiesto su istanza del titolare dei dati trattati. I dati personali sono trattati in relazione al procedimento ed alle attività correlate.

#### **7. Destinatari dei dati personali**

I suoi dati personali potranno essere comunicati all'Istituto Nazionale di Previdenza Sociale (INPS), all'Agenzia delle Entrate ed alla Guardia di Finanza in base alle norme del D. Lgs 151/2001 e s.m.i., del DM 452/2000, del DPCM 159/2013 e del D.P.R. 445/2000.

#### **8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea, salvo i casi previsti da specifici obblighi normativi.

#### **9. Periodo di conservazione**

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

#### **10. I suoi diritti**

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la limitazione o l'aggiornamento o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo alla Autorità Garante per la protezione dei dati personali, qualora ne ravvisi la necessità.

#### **11. Conferimento dei dati**

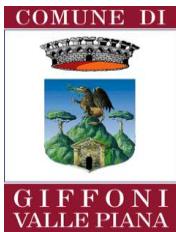
Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di procedere all'istruttoria della prestazione da Lei richiesta.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'art. 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

#### **Per presa visione ed accettazione:**

GIFFONI VALLE PIANA, lì .....

(Firma per esteso del sottoscritto)



# Comune di Giffoni Valle Piana

Provincia di Salerno

Partita Iva 00620980656 Via Vignadonica, 19 – Tel. 089/9828711

## PARAGRAFO 10/A - FIRMA DELLA DOMANDA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modulo

### DICHIARA:

- A)** *di aver compilato la domanda, composta da 8 fogli, e n. 10 paragrafi;*
- B)** *di aver letto ed accettato l'informativa sul "Trattamento dei dati personali", di cui al paragrafo 9 della domanda;*
- C)** *che quanto espresso in ogni paragrafo compilato della domanda è vero ed accertabile, ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. 445/2000, ovvero documentabile, su richiesta delle amministrazioni competenti.*

GIFFONI VALLE PIANA, lì .....

.....  
(Firma per esteso del sottoscrittore)

**IMPORTANTE: è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità del dichiarante/ricchiedente**

## PARAGRAFO 10/B - SEZIONE RISERVATA A DICHIARAZIONE RESA NELL'INTERESSE O IN NOME E PER CONTO DI ALTRI

- ①** La presente dichiarazione è resa nell'interesse del soggetto che si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, dal coniuge, o, in sua assenza, dal figlio o, in mancanza di questo, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante  
*( BARRARE SE RICORRE IL CASO )*

- ②** La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale  
*( BARRARE SE RICORRE IL CASO )*

Se ricorre uno dei casi suddetti, ogni riferimento al "dichiarante" della presente domanda è da intendersi come riferimento al soggetto impedito o incapace nell'interesse o per conto del quale è redatta la domanda.

**INDICARE I DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CHE DICHIARA NELL'INTERESSE DEL SOGGETTO IMPEDITO O IN NOME E PER CONTO DEL SOGGETTO INCAPACE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Comune o Stato Estero di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data nascita \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo e numero civico \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_