



COMUNE DI PESCANTINA

Provincia di Verona

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

Via Madonna, n. 49 - 37026 PESCANTINA, VR

Tel. 045.6764212-214-287-262 - Fax 045.6764274

www.comune.pescantina.vr.it

Assegno di Maternità

Decreto Legislativo 26 marzo 2001, n. 151 - Art. 74

I beneficiari:

- madri/affidatarie di minori nati, adottati senza affidamento o in affidamento preadottivo
- padri/affidatari in caso di: decesso/abbandono della madre, adozione/affidamento esclusivi

NB: i minori devono avere meno di 6 anni per adozioni/affidamenti nazionali, meno di 18 anni per adozioni/affidamenti internazionali

I requisiti del richiedente:

- cittadinanza:
 - 1) italiana oppure di uno Stato comunitario;
 - 2) titolare dello status di rifugiato politico (possessione del titolo di viaggio);
 - 3) di uno stato extracomunitario purché in possesso di titolo di soggiorno tra quelli qui di seguito indicati:
 - a) **carta di soggiorno permanente** per i familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato comunitario;
 - b) **carta di soggiorno di familiare di cittadino dell'Unione (o italiano)**, di durata quinquennale;
 - c) **permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo** (in avanti semplicemente "permesso di soggiorno CE") rilasciato a tempo indeterminato.
 - d) **permesso di soggiorno della validità minima di un anno, se è scaduto anche il quello scaduto deve essere stato valido minimo un anno.**
- residenza nel territorio dello Stato alla data dell'evento;
- residenza nel Comune di Pescantina al momento della domanda;
- Indicatore della Situazione Economica **I.S.E.E** in corso di validità comprensivo dei minori, inferiore o uguale al valore riportato dalla legge rivalutato annualmente in base all'indice ISTAT e riparametrato sulla composizione specifica del nucleo familiare della richiedente (**per l'anno 2020= € 17.416,66**);
- **essere casalinga o disoccupata, o non essere beneficiaria di alcuna tutela economica della maternità**, oppure essere beneficiaria di trattamenti previdenziali e/o economici di maternità obbligatoria il cui importo complessivo è inferiore a quello dell'assegno previsto dalla legge in questione (in questo caso la madre può fare richiesta solo per la differenza tra i due importi).

Beneficio:

- **€ 348,12** per 5 mensilità, per minori nati, adottati o affidati **nell'anno 2020**, oppure un importo pari alla differenza con eventuali inferiori indennità di maternità (rivalutato annualmente in base all'indice ISTAT).

Modulistica e documenti:



COMUNE DI PESCANTINA

Provincia di Verona

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

Via Madonna, n. 49 - 37026 PESCANTINA, VR

Tel. 045.6764212-214-287-262 - Fax 045.6764274

www.comune.pescantina.vr.it

1. modulo domanda	Reperibile all'ingresso del Comune di Pescantina in Via Madonna n. 49 -37026 oppure sul portale www.comune.pescantina.vr.it – <i>Modulistica - Servizi Sociali</i>
2. certificato I.S.E.E	Presso Centri Assistenza Fiscale C.A.F. / I.N.P.S.
3. documento d'identita' valido	Carta d'identità
4. titolo di soggiorno per extracomunitari	Carta di soggiorno o permesso di soggiorno – titolo di viaggio – permesso di soggiorno (validità minima di un anno, se scaduto presentare il kit di rinnovo ed il permesso precedente validità minima di un anno)
5. c.c. bancario o postale	Codice iban stampato di cui si è intestatari o cointestatari
Se sussistono separazioni legali tra coniugi componenti del nucleo familiare, allegare l'omologa di separazione	
Presentazione del modulo di domanda compilato, completo di certificato I.S.E.E e altri allegati:	
<u>IN VIA PRIORITARIA</u> al seguente indirizzo mail: protocollo@comune.pescantina.vr.it o in caso di impossibilità, presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Pescantina, in Via Madonna n. 47 – 37026, negli orari di apertura al pubblico (per informazioni chiamare l'Ufficio Servizi Sociali al numero: 0456764212-214-287-262)	
I termini per la presentazione:	
<ul style="list-style-type: none">• 6 mesi dalla data del parto o dell'ingresso nella famiglia anagrafica nei casi di adozione o affidamento preadottivo• TUTTI I REQUISITI RICHIESTI PER L'EROGAZIONE DELL'ASSEGNO DEVONO ESSERE POSSEDUTI ALL'ATTO DELLA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA, PENA L'ESCLUSIONE.• L'AMMINISTRAZIONE SI RISERVA DI CHIEDERE A MEZZO EMAIL, RACCOMANDATA R/R, L'INTEGRAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE MANCANTE ALL'INDIRIZZO DI RESIDENZA E/O E-MAIL INDICATO DAL/DALLA RICHIEDENTE, CHE DOVRÀ PRESENTARE ENTRO 15 GIORNI DALLA DATA DI RICEVIMENTO DELLA RICHIESTA, PENA L'ESCLUSIONE.• IL/LA DICHIARANTE E' TENUTO A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE PER ISCRITTO ALL'UFFICIO, OGNI VARIAZIONE DEL PROPRIO INDIRIZZO DI RESIDENZA E/O E-MAIL. IL COMUNE DI PESCANTINA SI RITIENE ESONERATO DA OGNI RESPONSABILITA' IN CASO DI IRREPERIBILITA' DEL DESTINATARIO.	

Erogazione:

L'erogazione dell'assegno concesso sarà effettuata dall'I.N.P.S.



COMUNE DI PESCANTINA

Provincia di Verona

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

Via Madonna, n. 49 - 37026 PESCANTINA, VR

Tel. 045.6764212-214-287-262 - Fax 045.6764274

www.comune.pescantina.vr.it

Riservato all'ufficio

ID

→ compilare in stampatello ←

OGGETTO: Richiesta concessione **ASSEGNO DI MATERNITÀ** - Art. 74 del Decreto Legislativo 26 marzo 2001, n. 151

Al Comune di PESCANTINA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A			
COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		PROV.	DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE		RESIDENZA NEL COMUNE DI	
		PESCANTINA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA ANAGRAFICA		N°	C.A.P.
		TELEFONO E E-MAIL	
<p>➤ CITTADINANZA:</p> <p><input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> comunitaria <input type="checkbox"/> rifugiato politico <input type="checkbox"/> extracomunitaria con titolo di soggiorno</p> <p>➤ IN QUALITÀ DI:</p> <p><input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> affidataria preadottiva</p>			
CHIEDE			
che le sia concesso l'assegno previsto dal decreto di cui in oggetto, per n. _____ minori:			
<p><input type="checkbox"/> nato/i il _____</p> <p><input type="checkbox"/> adottato/i senza affidamento ed inserito nella famiglia anagrafica dal _____;</p> <p><input type="checkbox"/> in affidamento preadottivo ed inserito/i nella famiglia anagrafica dal _____.</p>			



COMUNE DI PESCANTINA

Provincia di Verona

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

Via Madonna, n. 49 - 37026 PESCANTINA, VR

Tel. 045.6764212-214-287-262 - Fax 045.6764274

www.comune.pescantina.vr.it

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

- ① che era anagraficamente residente in territorio italiano alla data dell'evento, qui sopra indicata;
- ② - di non essere beneficiaria di alcuna tutela economica della maternità, per la stessa nascita/adozione/affidamento;
- di essere beneficiaria di trattamenti previdenziali e/o economici di maternità obbligatoria **inferiori** a quelli previsti dalla legge in oggetto, per complessivi € _____;
- che presenterà/ha presentato in data _____ richiesta per indennità/assegno di maternità (o simili) all'I.N.P.S. o altro soggetto competente (*escluso questo Comune*);
- ③ **che non è stata richiesta, né verrà richiesta la stessa prestazione (per lo stesso anno) dall'altro genitore, né presentata ad altro Comune.**

ALLEGA

- Certificazione I.S.E.E in corso di validità** (Decreto Legislativo n. 109 del 31/03/1998 e Decreto Legislativo n. 130 del 03/05/2000) delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare.
- copia del **documento di identità**
- copia del **Titolo di Soggiorno** ex art. 9 del Dlgs 286/00 per me stessa (in questo caso, tuttavia, l'erogazione del contributo avrà luogo dal momento che sarà prodotto il Permesso di Soggiorno per Lungo Periodo/ Carta di Soggiorno);
- copia del **Titolo di viaggio**
- copia del **provvedimento di adozione senza affidamento o di affidamento preadottivo**
- copia dell'**iban intestato/cointestato alla richiedente**

SI IMPEGNA

A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE OGNI EVENTUALE VARIAZIONE NELLA COMPOSIZIONE E NELLA RESIDENZA DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

CHIEDE COME MODALITÀ DI PAGAMENTO

- accredito su conto corrente di cui si è intestatari o cointestatari:

CODICE IBAN ESCLUSIVAMENTE STAMPATO ALLEGATO ALLA DOCUMENTAZIONE



COMUNE DI PESCANTINA

Provincia di Verona

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

Via Madonna, n. 49 - 37026 PESCANTINA, VR

Tel. 045.6764212-214-287-262 - Fax 045.6764274

www.comune.pescantina.vr.it

COMUNICA L'INDIRIZZO DI RECAPITO (se diverso da quello di residenza)

presso Sig./Sig.ra _____

e.mail: _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ (D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritt__ consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rilasciano dichiarazioni mendaci, formano atti falsi o ne fanno uso, dichiaro che le notizie e/o gli atti da me forniti rispondono a verità.

Dichiaro inoltre, di aver preso visione dell'Informativa di questo Comune relativa alla protezione dei dati personali e sensibili, ai sensi dell'art. 13 RGPD (UE) 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali) sul sito Internet del Comune di Pescantina.

Data _____

Firma _____