



**COMUNE DI BOLOGNA**  
**Area Benessere di Comunità**

**Domanda di ASSEGNO DI MATERNITA'**

(ai sensi della legge 448/1998 art.66 e successive modificazioni – art. 74 D.Lgs. 151/2001)

**Da presentarsi entro 6 mesi dalla data di nascita del minore o dell'ingresso nel nucleo del minore per adozione o per affidamento preadottivo.**

La sottoscritta **COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_  
residente a **Bologna** in \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ **telefono** \_\_\_\_\_ **obbligatorio** **indirizzo** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

madre del bambino/a ( indicare i dati del bambino/a):

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a **Bologna**

In caso di parto gemellare o plurigemellare, l'assegno spetta per ogni figlio nato. Indicare il nome di ciascun bambino nato.

**L'assegno di maternità viene concesso anche alle madri minorenni o ad altri soggetti quando ricorrono situazioni specifiche. In questi casi rivolgersi allo Sportello Informafamiglie per maggiori approfondimenti.**

Valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci,

**DICHIARA sotto la propria personale responsabilità**

- di essere cittadina  italiana  comunitaria
- di essere cittadina extracomunitaria titolare del seguente permesso di soggiorno \_\_\_\_\_ (indicare il tipo di permesso e allegare copia leggibile) o di aver fatto richiesta in data del seguente permesso (allegare copia Ricevuta Raccomandata).
- che nei DUE anni precedenti il parto :
  - non ha svolto attività lavorativa  ha svolto attività lavorativa da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
  - di non aver beneficiato di alcun trattamento economico o previdenziale di maternità erogata dall'INPS o dal Datore di Lavoro
  - di aver già ricevuto a titolo di maternità un importo pari a € \_\_\_\_\_
  - di aver presentato richiesta di contributo a titolo di maternità presso il seguente Ente \_\_\_\_\_ e di non aver al momento ricevuto comunicazione in merito
- di chiedere, in caso di concessione dell'assegno, che la somma sia corrisposta con la seguente modalità di pagamento:  bonifico bancario  libretto postale

**LA RICHIEDENTE DEVE ESSERE INTESATARIA O COINTESATARIA DEL CONTO CORRENTE O LIBRETTO POSTALE E DEVE PRESENTARE COPIA IBAN DATTILOSCRITTA**

- di essere in possesso dell'ATTESTAZIONE ISEE per prestazioni rivolte a **MINORENNI** valida nell'anno, che include il nuovo nato, di cui si allega copia.

**SI INFORMA CHE QUALORA L'ATTESTAZIONE ISEE PRESENTI OMISSIONI OVVERO DIFFORMITA', RILEVATE IN ESITO AI CONTROLLI AUTOMATICI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE FRA QUANTO DICHIARATO NELLA DSU ISEE E I DATI PRESENTI NEL SISTEMA INFORMATIVO DI ANAGRAFE TRIBUTARIA, IL CITTADINO RICHIEDENTE LA PRESTAZIONE PUO' IN ALTERNATIVA:**

- A) PRESENTARE UNA NUOVA DSU ISEE CON ATTESTAZIONE ISEE PRIVA DI OMISSIONI OVVERO DIFFORMITA'** nel termine per la conclusione del procedimento all'indirizzo e-mail [centrofamiglie@aspbologna.it](mailto:centrofamiglie@aspbologna.it) o consegnata a mano allo Sportello Informafamiglie - Centro Famiglie - in Via De' Carracci 59 – il martedì e il giovedì dalle 8.30 alle 12.30 e dalle 14.30 alle 17:30.
- B) RICHIEDERE COMUNQUE LA PRESTAZIONE MEDIANTE L'ATTESTAZIONE RELATIVA ALLA DICHIARAZIONE PRESENTATA RECANTE LE OMISSIONI O LE DIFFORMITA' RILEVATE.** In tal caso, la dichiarazione è valida ai fini dell'erogazione della prestazione, fatto salvo che il cittadino presenti nei termini di 10 giorni dalla richiesta del Comune idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e veridicità dei dati indicati nella DSU ISEE. Nel caso questa ulteriore documentazione non sia ritenuta sufficientemente esaustiva, per accedere al beneficio sarà necessario presentare comunque nuova ATTESTAZIONE ISEE (senza omissioni ovvero difformità), nel termine per la conclusione del procedimento.

**Solo in caso di imminente scadenza della domanda è possibile allegare la "ricevuta" di presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica.**

- ✓ di aver preso visione della procedura di cui sopra, qualora l'Attestazione ISEE presenti omissioni ovvero difformità;
- ✓ di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà eseguire opportuni controlli e al contempo negare il beneficio comunque revocarlo se già precedentemente concesso;

**PRESENTAZIONE DOMANDA:**

La domanda va presentata al **Protocollo Generale del Comune di Bologna** :

**Via Ugo Bassi, 2** – Orari: da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle 13.00; martedì e giovedì anche dalle 15 alle 17; sabato dalle ore 8.30 alle ore 12.30 - tel 051/2193304 – 2194542 – 2193731 **ESTATE 2018 dall'11 giugno al 15 settembre lo sportello è aperto da lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 13.**

**Piazza Liber Paradisus, 6** - piano 6 Torre C - Orari: da lunedì a venerdì dalle 8.30 alle 13; lunedì e mercoledì anche dalle 15 alle 17; chiuso sabato- tel. 051/2193413 - 2193469 **ESTATE 2018 dall'11 giugno al 15 settembre lo sportello è aperto da lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 13.**

**PER INFORMAZIONI RELATIVAMENTE ALLE COMPILAZIONE E ALL'ESITO ALLA DOMANDA rivolgersi a:**

**Centro per le Famiglie – Sportello Informafamiglie -**

Via de' Carracci 59 – 40129 Bologna

il **martedì** e il **giovedì** dalle **8.30** alle **12.30** e dalle **14.30** alle **17.30**.

telefonicamente dal **lunedì al giovedì** dalle **13.00** alle **14.00** tel. **051 6201960**

e-mail [centrofamiglie@aspbologna.it](mailto:centrofamiglie@aspbologna.it)

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE IN COPIA:**

- PERMESSO DI SOGGIORNO O COPIA RICEVUTA DI AVVENUTA RICHIESTA DEL PERMESSO
- ATTESTAZIONE ISEE VALIDA NELL'ANNO CHE INCLUDA IL NUOVO NATO
- ATTESTAZIONE ISEE VALIDA NELL'ANNO con OMISSIONI/DIFFORMITA'
- COPIA DEL CODICE IBAN DATTILOSCRITTO intestato o cointestato alla richiedente l'assegno di maternità
- DOCUMENTO D'IDENTITA' della richiedente

Il trattamento dei dati è reso ai sensi del **Regolamento UE 2016/679** "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nper il trattamento dei dati personali, dichiara di essere informato: a) sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, i quali saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Bologna secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa; b) che il titolare della banca dati è il Comune di Bologna con sede in Piazza Maggiore 6

**Data**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:** Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza dell'incaricato al ricevimento della domanda, occorre allegare copia fotostatica di un documento di identità.