



- titolare del permesso unico per lavoro o con autorizzazione al lavoro e i suoi familiari, ad eccezione delle categorie espressamente escluse dal D.lgs. 40/2014;
- apolide, suoi familiari e superstiti.

di essere beneficiario/a di trattamento previdenziale o economico di maternità inferiore a quello previsto dalle norme vigenti per la concessione del beneficio, come da dichiarazione del datore di lavoro allegata per un importo di € .....mensili per nr .....mensilità;

di non essere beneficiario/a, per la stessa nascita, di altri trattamenti economici o previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente (es: trattamenti economici di maternità ex art. 13, comma 2, L. 1204/71 e successive modificazioni, trattamenti economici di maternità corrisposti da datori di lavoro non tenuti al versamento dei contributi di maternità, assegno di maternità erogato dall'INPS in base alla L. 488/99);

essere consapevole che il contributo non potrà essere erogato se non saranno correttamente indicati gli estremi di conto corrente bancario o postale come richiesto nel presente modulo;

Chiede inoltre che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE SOTTO INDICATO **(ALLEGARE SE POSSIBILE)**:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE	CONTO CORRENTE	CONTO CORRENTE	CONTO CORRENTE	CONTO CORRENTE	CONTO CORRENTE	CONTO CORRENTE	CONTO CORRENTE	CONTO CORRENTE	CONTO CORRENTE	CONTO CORRENTE	CONTO CORRENTE	CONTO CORRENTE	CONTO CORRENTE	

intestato a\* ..... Istituto di Credito ..... Ag.  
 .....Via.....n° ..... Telefono .....

Nota\*: ***Il C/C bancario o postale deve essere intestato alla richiedente.***

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

### ALLEGA

- fotocopia dell'attestazione Isee in corso di validità;
- fotocopia del documento di identità;
- fotocopia della carta di soggiorno o permesso di soggiorno del richiedente in corso di validità, come sopra indicato;
- fotocopia dichiarazione del datore di lavoro relativa all'importo percepito per la maternità (solo nel caso il richiedente abbia beneficiato di una indennità di maternità dal datore di lavoro inferiore all'ammontare complessivo del contributo richiesto).

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 30.06.2003, N. 196  
 "codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati con modalità idonee a garantire la massima riservatezza e sicurezza presso gli archivi cartacei e informatizzati dell'Amministrazione Comunale di Città Sant'Angelo a cui è diretta l'istanza. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla legge e regolamenti. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dall'art. 18 del D.L. 196/2003. Le ricordiamo che in qualità di interessato, lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7, 8 e 9 del codice privacy.

.....  
(FIRMA)