

- cittadino familiare di cittadino italiano, dell'Unione o di soggiornante di lungo periodo
- cittadino titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
- cittadino lavoratore del Marocco, Tunisia, Algeria e Turchia, e familiari
- cittadino titolare del permesso unico per lavoro o con autorizzazione al lavoro, e familiari (ad eccezione delle categorie espressamente escluse dal D. lgs. 40/2014)

di essere madre / padre / genitore della madre esercente la potestà / legale rappresentante di n° bambin..... nato/i il/...../.....;

di essere affidatario/a preadottivo/a di n° bambin..... nato/i il/...../..... entrato nella propria famiglia anagrafica il/...../.....;

di essere adottante senza affidamento di n° bambin.... nato/i il/...../..... entrato nella propria famiglia anagrafica il/...../.....;

che il valore ISEE ordinario, presente nell'ISEE o nella Dichiarazione Sostitutiva Unica **avente scadenza il ___/___/_____**, è pari ad € _____;

che il Valore della Scala di Equivalenza presente nell'ISEE (ultima riga nella casella **1-MODALITÀ DEL CALCOLO ISEE ORDINARIO**) è _____

di non essere beneficiario/a di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o altro ente previdenziale per la stessa nascita;

di non essere beneficiario/a per la stessa nascita di trattamenti economici di maternità ex art. 13, comma 2, L. 1204/71 e successive modificazioni, nonché di altri trattamenti economici di maternità corrisposti da datori di lavoro non tenuti al versamento dei contributi di maternità;

Firmare solo in presenza dell'incaricato a ricevere la domanda.

In caso di inoltro per posta inviare la domanda già firmata, **allegando fotocopia di un documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive la domanda**

Montecchio Emilia (RE) lì, ___/___/_____

Firma _____

RIFERIMENTI PER LA PRATICA: CAF _____ **Incaricato** _____

telefono: _____ **mail** _____

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione
DPR 445/00 art. 47**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____/____/____

e residente a Montecchio Emilia in Via/P.zza _____ n. _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ai fini della domanda di maternità presentata al Comune di Montecchio Emilia in data odierna, consapevole che su quanto dichiarato potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'Art. 71 del DPR 445/00 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui posso andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt. 75 e 76 del DPR 445/00,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che nei DUE anni precedenti la nascita di avvenuta il/...../.....

- non ha prestato attività lavorativa di alcun genere;
- ha lavorato come dipendente dal/...../..... al/...../..... presso l'azienda con sede in.....;
- ha lavorato come lavoratore autonomo con qualifica di dal/...../..... al/...../.....;
- ha lavorato come lavoratore parasubordinato (collaborazione coordinata e continuativa) dal/...../..... al/...../..... presso l'azienda..... con sede in.....;

Firmare solo in presenza dell'incaricato a ricevere la domanda.

In caso di inoltro per posta inviare la domanda già firmata, **allegando fotocopia di un documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive la domanda**

Montecchio Emilia (RE) lì, ____/____/____

Firma _____

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali

Ai sensi degli art. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679, di seguito GDPR, il Comune di Montecchio Emilia in qualità di Titolare del trattamento è in possesso dei suoi dati personali, identificativi e particolari (art. 9 GDPR) per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali per le finalità indicate nel presente documento. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli art. 15 e ss contattando il Titolare o il Responsabile all'indirizzo mail ufficioprotocollo@comune.montecchio-emilia.re.it oppure recandosi presso l'ufficio Segreteria dell'Ente utilizzando l'apposito modulo. Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare, ai sensi dell'art. 37 del GDPR, è disponibile scrivendo a Lepida SpA Via della Liberazione, 15 Bologna Tel 051/6338800 email: dpo-team@lepida.it. L'informativa completa può essere richiesta all'ufficio preposto, oppure scrivendo a ufficioprotocollo@comune.montecchio-emilia.re.it oppure consultabile sul sito Istituzionale.

Montecchio Emilia (RE) lì, ____/____/____

Firma _____