

DOMANDA DI
ASSEGNO DI MATERNITA' DELLO STATO
(Legge 488 / 1999 , art. 49, comma 8)

Timbro datario INPS e firma

ALL'AGENZIA INPS DI

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME DI NASCITA

NOME

NATO IL

SESSO

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

PROV.

CODICE FISCALE

CITTADINANZA

COMUNE DI RESIDENZA

PROV.

VIA E NUMERO CIVICO

TELEFONO

L'ASSEGNO DI MATERNITA' DELLO STATO ai sensi dell'art. 49, comma 8, L. 488 / 1999

CHIEDE

LA QUOTA DIFFERENZIALE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA' DELLO STATO, avendo già richiesto, goduto o avendo comunque diritto, per lo stesso evento, ad altra prestazione di maternità (retribuzione e/o indennità, assegno del Comune) di importo inferiore

ALLEGA

LA DOCUMENTAZIONE INDICATA al quadro 6

(solo per i casi indicati al quadro 6)

PER CONSENTIRE ALL'INPS DI DEFINIRE LA DOMANDA RISPONDERE CON PRECISIONE ALLE DOMANDE CONTENUTE NEI SUCCESSIVI QUADRI, SCRIVERE IN STAMPATELLO E BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO

DATI RELATIVI AL BAMBINO

| | | | | |
|------------------------|---------------------|----------------------------------|---------------------------------|----------------|
| | COGNOME | | | NOME |
| NATO IL | SESSO | COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA | PROV. | CODICE FISCALE |
| | CITTADINANZA | | COMUNE DI RESIDENZA | PROV. |
| | VIA E NUMERO CIVICO | | | |
| FIGLIO NATURALE | ADOTTIVO* | AFFIDATO* | ABBANDONATO dalla madre* | |

* Per adozione, affidamento e abbandono:
Allegare le dichiarazioni indicate al quadro 6

PRESO ATTO DELL'INFORMATIVA FORNITAMI AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 31.12.1996, N.765, ACCONSENTO, QUALORA NECESSARIO, ALL'ISTRUZIONE, ALLA DEFINIZIONE E ALLA COMUNICAZIONE INERENTE LA RICHIESTA: 1) AL TRATTAMENTO DI EVENTUALI DATI SENSIBILI; 2) AL TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI ALL'ESTERO; 3) ALLA COMUNICAZIONE DEI MIEI DATI PERSONALI E SENSIBILI A SOGGETTI CHE GESTISCONO SERVIZI INFORMATICI, DI POSTALIZZAZIONE E ARCHIVIAZIONE E AL TRATTAMENTO DEI DATI STESSI DA PARTE DI TALI SOGGETTI; 4) ALLA COMUNICAZIONE DEI MIEI DATI SENSIBILI, AI FINI DIVERSI DA QUELLI CONNESSI ALLA PRESENTE RICHIESTA, AD ALTRI ENTI O AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE OVE CIO' SIA NECESSARIO PER LO SVOLGIMENTO DELLE RISPETTIVE FUNZIONI ISTITUZIONALI.

CONSAPEVOLE DEL FATTO CHE IL MANCATO CONSENSO PUO' COMPORRE L'IMPOSSIBILITA' DI DEFINIRE O NOTEVOLE RITARDO NELLA DEFINIZIONE LA PRESENTE RICHIESTA NON CONSENTO A QUANTO INDICATO AI PUNTI

CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO ATTESTAZIONI FALSE, DICHIARO CHE LE NOTIZIE FORNITE RISPONDONO A VERITA'. INOLTE DICHIARO DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LE AMMINISTRAZIONI SONO TENUTE A CONTROLLARE LA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI E CHE, IN CASO DI DICHIARAZIONE FALSA POSSO SUBIRE UNA CONDANNA PENALE E DECADERE DAGLI EVENTUALI BENEFICI OTTENUTI CON L'AUTOCERTIFICAZIONE. MI IMPENGO, ALTRESI', A COMUNICARE QUALSIASI VARIAZIONE DOVESSE INTERVENIRE ENTRO 30 GIORNI DALL'AVVENUTO CAMBIAMENTO

DATA

FIRMA _____

DATI NECESSARI ALL'ACCERTAMENTO DEL DIRITTO ALLA PRESTAZIONE

RAPPORTO GIURIDICO DEL RICHIEDENTE COL BAMBINO

MADRE, anche adottiva **AFFIDATA** AFFIDATARIA preadottiva **AFFIDATARIA non preadottivo**
 (solo se il bambino non sia stato riconosciuto da entrambi i genitori naturali)

PADRE, anche adottivo **AFFIDATO**, AFFIDATARIO preadottivo **ADOTTANTE non coniugato**

CONIUGE della donna adottante o dell'affidataria preadottiva deceduta

LEGALE RAPPRESENTANTE DI :(solo in caso di incapacità di agire del genitore: indicare anche i dati del genitore stesso)

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

SESSO

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

PROV.

CODICE FISCALE

RESIDENZA /SOGGIORNO

Il richiedente, **cittadino italiano o comunitario**, era residente in ITALIA al momento della nascita del bambino o ingresso in famiglia dell'adottato / AFFIDATO? si no

Il bambino risiede o soggiorna regolarmente in ITALIA? si no

Il richiedente, **cittadino extracomunitario**, è attualmente in possesso di carta di soggiorno (1)? si no

Il bambino, **cittadino extracomunitario**, è attualmente in possesso di carta di soggiorno (1)? si no

Il bambino è convivente? si no

(1) La *carta di soggiorno* non va confusa con il *permesso di soggiorno*; la *carta* è rilasciata dal Questore allo straniero soggiornante in Italia da almeno 5 anni con regolare permesso di soggiorno (salvo eccezioni in caso di familiari di extracomunitario già titolare di carta di soggiorno); la stessa deve essere posseduta dal minore convivente con il richiedente che possiede la carta di soggiorno. Se è in possesso di carta di D67 soggiorno, allegare dichiarazione o copia della carta stessa (v. quadro 6).

4 DICHIARAZIONI O NOTIZIE DA FORNIRE SOLO SE IL RICHIEDENTE E' DIVERSO DALLA MADRE O ADOTTANTE O AFFIDATARIA PREADOTTIVA

4.A - Se il richiedente è il **PADRE** Indicare i dati anagrafici della madre

| | | | |
|--|------------------|--------------------|-------------------|
| Cognome | Nome | | |
| Data di nascita | Luogo di nascita | codice fiscale | |
| -al momento del parto la madre era residente in ITALIA, o se extracomunitaria aveva un regolare permesso di soggiorno? | | SI | NO |
| - Il bambino è stato abbandonato dalla madre? (se si allegare la dichiarazione -v.quadro 6) | | SI | NO |
| - Il bambino, come risulta dal provvedimento del giudice, è stato affidato in via esclusiva al padre? | | SI | NO |
| - Al momento della domanda il bambino: è soggetto alla potestà del padre? | | SI | NO |
| è presente nella famiglia anagrafica del padre? | | SI | NO |
| è affidato presso terzi? | | SI | NO |
| - La madre è vivente ? | SI NO | In caso di decesso | |
| | | data del decesso | luogo del decesso |

4.B - Se il richiedente è **AFFIDATARIO PREADOTTIVO O ADOTTANTE**
(allegare dichiarazione -v. quadro 6) Indicare i dati anagrafici del coniuge

| | | | |
|--|------------------|----------------|----|
| Cognome | Nome | | |
| Data di nascita | Luogo di nascita | codice fiscale | |
| - Il richiedente è separato legalmente dal coniuge? (sentenza numero del emessa da) | | SI | NO |
| - La separazione è avvenuta durante la procedura di affidamento preadottivo o di adozione? | | SI | NO |
| - Al momento della domanda il bambino è presente nella famiglia anagrafica dell'affidatario preadottivo o adottante? | | SI | NO |
| - Il coniuge ha già chiesto o fruito dell'assegno di maternità dello stesso evento? | | SI | NO |

4.C - Se il richiedente è **ADOTTANTE NON CONIUGATO**
(allegare dichiarazione -v. quadro 6)

| | | |
|---|----|----|
| - Al momento della domanda il bambino : è soggetto alla potestà del richiedente? | SI | NO |
| è presente nella famiglia anagrafica del richiedente? | SI | NO |
| è affidato presso terzi? | SI | NO |

Indicare i dati anagrafici dei genitori deceduti

| | | | |
|------------------|-----------------|----------------|--|
| Cognome | Nome | | |
| Luogo di nascita | Data di nascita | codice fiscale | |
| Cognome | Nome | | |
| Luogo di nascita | Data di nascita | codice fiscale | |

4.D - Se il richiedente è AFFIDATARIO NON PREADOTTIVO

(allegare dichiarazione -v. quadro 6)

- Il bambino è stato riconosciuto da entrambi i genitori?

si no

- Al momento della domanda il bambino è presente nella famiglia anagrafica del richiedente?

si no

4.E - Se il richiedente è CONIUGE DELLA DONNA ADOTTANTE O AFFIDATARIA PREADOTTIVA DECEDUTA

allegare dichiarazione (v. quadro 6) e indicare i dati anagrafici della donna adottante o affidataria preadottiva deceduta

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA

CODICE FISCALE

- Al momento della domanda il bambino :

è soggetto alla potestà del richiedente?

si no

è presente nella famiglia anagrafica del richiedente?

si no

è in affidamento presso terzi?

si no

5. ALTRE PRESTAZIONI PREVIDENZIALI O ECONOMICHE DI MATERNITA'

Il richiedente, la madre, anche adottante o affidataria, deceduta o il coniuge separato legalmente dal richiedente ha chiesto o beneficiato per lo stesso evento :

- dell'assegno di maternità dallo Stato? si no

- dell'assegno di maternità concesso dal Comune di
ai sensi dell'art. 66 della Legge 448/98? si no

- di indennità di maternità? si no

di retribuzione o altre prestazioni economiche sostitutive di maternità a carico del datore di lavoro?
In caso affermativo allegare documentazione (v. quadro 6) si no

N.B Nel caso in cui l'interessato richieda le prestazioni su elencate successivamente alla presente domanda dovrà darne tempestiva comunicazione all'INPS.

6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**Richiedente extracomunitario:**

- Dichiarazione relativa al possesso della carta di soggiorno, contenente tutti i dati e le notizie essenziali (compreso il numero di carta, data rilascio, ecc.) riportati sulla carta (oppure fotocopia della carta)
- Dichiarazione relativa alla richiesta della carta di soggiorno (oppure fotocopia della richiesta della carta)

Richiedente adottante o affidatario:

- Adozioni o affidamenti nazionali: dichiarazione relativa al provvedimento di adozione o di affidamento, contenente tutti i dati e le notizie essenziali riportati nel provvedimento rilasciato dall'autorità competente (sua data e numero, generalità degli adottanti o di tutti gli affidatari, autorità che ha emanato il provvedimento, dell'effettivo ingresso del bambino in famiglia, ecc.) oppure fotocopia del provvedimento.
- Adozione o affidamenti internazionali (Legge 31/12/1998 n.476): fotocopia del certificato dell'Ente autorizzato, da cui risulti l'adozione o affidamento preadottivo da parte del giudice straniero, l'avvio del procedimento di "convalida" presso il giudice italiano e la data di inserimento del minore presso i coniugi affidatari o genitori adottivi.

Richiedente in caso di abbandono del figlio da parte della madre:

- Dichiarazione relativa all'abbandono del bambino da parte della madre, da cui risultino tutti i dati e le notizie essenziali (data, autorità a cui è stato denunciato o che ha verificato l'abbandono, ecc.)

Richiedente la quota differenziale (perché ha diritto ad altri trattamenti economici di maternità: indennità e / o retribuzione):

- Dichiarazione del datore di lavoro relativa all'importo del trattamento di maternità spettante o percepito per astensione obbligatoria (compresi i periodi di astensione anticipata e / o prorogata disposti dalla Direzione provinciale del lavoro)

MODALITA' DI PAGAMENTO

Assegno Circolare

Accredito su Conto Corrente bancario

CIN

Codice Banca (ABI)

Codice CAB

Codice Cliente

SCELTA DEL PATRONATO

Io sottoscritto delego il patronato _____, presso il quale eleggo a domicilio a norma dell'art. 47 del Codice Civile, a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei confronti dell'INPS per lo svolgimento della pratica relativa alla presente domanda, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo del Capo provvisorio dello Stato 29 luglio 1947, n.804, e successive modificazioni e integrazioni.

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

DATA

FIRMA _____

TIMBRO DEL PATRONATO E CODICE INPS

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

PRESO ATTO ELL'INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 31.12.1996, ACCONSENTO, QUALORA NECESSARIO, ALL'ISTRUZIONE ALLA DEFINIZIONE E ALLA COMUNICAZIONE INERENTE LA RICHIESTA: 1) AL TRATTAMENTO DI EVENTUALI DATI SENSIBILI; 2) AL TRATTAMENTO DI EVENTUALI DATI SENSIBILI ALL'ESTERO; 3) ALLA COMUNICAZIONE DEI MIEI DATI PERSONALI E SENSIBILI A SOGGETTI CHE GESTISCONO SERVIZI INFORMATICI, DI POSTALIZZAZIONE E ARCHIVIAZIONE E AL TRATTAMENTO DEI DATI STESSI DA PARTE DI TALI SOGGETTI; 4) ALLA COMUNICAZIONE DEI MIEI DATI SENSIBILI , AI FINI DIVERSI DA QUELLI CONNESSI ALLA PRESENTE RICHIESTA AD ALTRI ENTI O AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE OVE CIO' SIA NECESSARIO PER LO SVOLGIMENTO DELLE RISPETTIVE FUNZIONI ISTITUZIONALI.

CONSAPEVOLE DEL FATTO CHE IL MANCATO CANSENSO PUO' COMPORTARE L'IMPOSSIBILITA' DI DEFINIRE O NOTEVOLE RITARDO NELLA DEFINIZIONE LA PRESENTE RICHIESTA NON CONSENTO A QUANTO INDICATO AI PUNTI

CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO ATTESTAZIONI FALSE, DICHIARO CHE LE NOTIZIE FORNITE RISPONDONO A VERITA'. INOLTRE DICHIARO DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LE AMMINISTRAZIONI SONO TENUTE A CONTROLLARE LA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI E CHE , IN CASO DI DICHIARAZIONE FALSA POSSO SUBIRE UNA CONDANNA PENALE E DECADERE DAGLI EVENTUALI BENEFICI OTTENUTI CON L'AUTOCERTIFICAZIONE. MI IMPEGNO, ALTRESI', A COMUNICARE QUALSIASI VARIAZIONE DOVESSE INTERVENIRE NELLA SITUAZIONE AUTOCERTIFICATA ENTRO 30 GIORNI DALL'AVVENUTO CAMBIAMENTO.

DATA

FIRMA _____