

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 RELA	ATIVI AL BAMBINO)	
	COGNOME			NOME	
NATO IL	SESSO	COMUNE O S	TATO ESTERO DI NASCITA	PROV.	CODICE FISCALE
	CITTADINANZA		COMU	ne di residenza	PROV.
FIGLIO N	ATURALE	VIA E NUMERO CIVICO ADOTTIVO*	AFFIDATO*	ABBANDONATO da	alla madre*
* Per adozion	e, affidamento e abb	oandono:			
Allegare le dich	niarazioni indicate al d	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 AMMINISTRAZOINI PUBBLICHE OVE CIO'SIA NECESSARIO PER LO SVOLGIMENTO DELLE RISPETTIVE FUNZIONI ISTITUZIONALI.

CONSAPEVOLE DEL FATTO CHE IL MANCATO CONSENSO 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'.
INOLTE DICHIARO DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LE AMMINISTRAZIONI SONO TENUTE A CONTROLLARE LA VERIDICITA' DELLE DICHIARZIONI 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

(solo se il bambino non sia stato riconosci 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?	Sİ	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 sessa (v. quadro 6).

PERIODI DI LAVORO O DI TUTELA PREVIDENZIALE

Il richiedente, al momento della nascita del bambino o dell'ingresso in famiglia dell'adottato o affidato, oppure dell'abbandono del figlio da parte della madre, **esercitava un'attività lavorativa?**NO

SI

- se la richiesta è "SI" (e il richiedente ha diritto alla *quota differenziale*) indicare i rapporti di lavoro avuti nel periodo che va dai 18 ai 19 mesi precedenti il parto o l'ingresso del bambino nella famiglia anagrafica del richiedente o l'abbandono da parte della madre.

DATORE DI LAVORO E INDIRIZZO	SETTORE (1)	QUALIFICA (2)	DAL	AL

se la risposta è "NO" precisare:
 (solo quando la richiedente è la madre) il rapporto di lavoro della richiedente è cessato per dimissioni durante la gravidanza?

DATORE DI LAVORO E INDIRIZZO	SETTORE (1)	QUALIFICA (2)	DAL	AL

il richiedente ha beneficiato di prestazioni previdenziali o assistenziali nei 9 mesi prima del parto, o dell'ingresso si del bambino in famiglia o dell' abbandono da parte della madre?

- se la risposta è "SI" da al per :

CIG CIGS CISOA CISOA Maternità Malattia Mobilità

Disoccupazione ASU/LPU Altro specificare

La prestazione sopra contrassegnata è stata erogata per un'attività di lavoro di almeno tre mesi presso:

DATORE DI LAVORO E INDIRIZZO	SETTORE (1)	QUALIFICA (2)	DAL	AL

- (1) Indicare se : industria, artigianato, commercio, agricoltura, credito/assicurazioni/tributi, Stato, Regione, Provincia, Comune, Ente pubblico, attività autonoma, parasubordinata, ASU (attività socialmente utile), LPU (lavoro di pubblica utilità).
- (2) Indicare se: operaio, impiegato, quadro, apprendista, ecc.

4	FORNIRE SOLO SE IL RICHIEDENTE E' DIVERSO DOTTANTE O AFFIDATARIA PREADOTTIVA	O DALLA MADRE O				
	4.A - Se il richiedente è il PADRE Indicare i dati anagrafici della madre					
Cognome	No	ome				
Data di nascita	Luogo di nascita	codic	ce fiscale			
-al momento del parto la madre era r aveva un regolare permesso di sogg	esidente in ITALIA, o se extracomunitaria orno?	SI	no			
 Il bambino è stato abbandonato dal (se si allegare la dichiarazione -v.qu 		Sİ	no			
 II bambino, come risulta dal provveo esclusiva al padre? 	limento del giudice, è stato affidato in via	SI	no			
 Al momento della domanda il bamb è soggetto alla potestà del padre? 	no:	Sİ	no			
è presente nella famiglia anagrafic	a del padre?	SI	no			
è affidato presso terzi?		SI	no			
- La madre è vivente ? sı no	In caso di decesso data del decesso	luogo del decesso				
4.B - Se il richiedente è AFFIDATARIO PREADO	TTIVO O ADOTTANTE					

(allegare dichiarazione -v. quadi	o 6) Indicare i dati	anagrafici del coniuge			
Cognon	ne		Nome		
Data di nascita		Luogo di nascita		codice fiscale	
- Il richiedente è separato leç	galmente dal coniuge	??		SI	no
(sentenza numero	del	emessa da)	
 La separazione è avvenuta adozione? 	durante la procedura	a di affidamento preadottivo o di		SI	no
 Al momento della domanda dell'affidatario preadottivo o a 		te nella famiglia anagrafica		SI	no
- Il conjuge ha già chiesto o f	ruito 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? 		Sİ	no
è presente nella famiglia anagrafica del richiedente?		SI	no
è affidato presso terzi? Indicare i dati anagrafici dei genitori deceduti		Sİ	no
Cognome		Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	codice fisca	ale
Cognome		Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	codice fisca	ile

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	

"_	JGE DELLA DONNA ADOTTANTE O AFFIDAT quadro 6) e indicare i dati anagrafici de ceduta		ITA	
COGNOME		NOME		
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA		CODICE	E FISCALE
- Al momento della domanda il	bambino :			
è soggetto alla potestà del ri	chiedente?		Sİ	no
è presente nella famiglia an	agrafica del richiedente?		si	no
è in affidamento presso terz	?		si	no

5. ALTRE PRESTAZIONI PREVIDENZIALI O ECONOMICHE DI MATERNIT	Α'	
Il richiedente, la madre, anche adottante o affidataria, deceduta o il coniuge separato legalmente da o beneficiato per lo stesso evento : - dell'assegno di maternità dallo Stato?	al richiede si	ente ha chiesto no
- dell'assegno di maternità concesso dal Comune di ai sensi dell'art. 66 della Legge 448/98?	Sİ	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)	Sİ	no
N.B Nel caso in cui l'interessato richieda le prestazioni su elencate successivamente alla	presente	domanda

6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

dovrà darne tempestiva comunicazione all'INPS.

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:

- <u>Adozioni o affidamenti nazionali:</u> 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.
- <u>Adozione o affidamenti internazionali</u> (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 P	AGAMENTO	
	Assegno Circolare	Accredito su Cont	o Corrente bancario
CIN	Codice Banca (ABI)	Codice CAB	Codice Cliente
	SCELTA DEL PA	ATRONATO	
del Codice Civile, a rappres alla presente domanda, ai s e successive modificazioni e	entarmi ed assistermi gratuitamente ne ensi e per gli effetti di cui al decreto leg e integrazioni. sere revocato solo per iscritto.	i confronti dell'INPS per lo s	svolgimento della pratica relativa
DATA		FIRMA	
TIMBRO DEL PATRONATO E (CODICE INPS		
	DICHIARAZIONE DI RESPONS	ΔRII ITΔ'	
ALLA DEFINIZIONE E ALLA COM TRATTAMENTO DI EVENTUALI D CHE GESTISCONO SERVIZI INFO DI TALI SOGGETTI; 4) ALLA COM AD ALTRI ENTI O AMMINISTRAZI FUNZIONI ISTITUZIONALI.	AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 31.12.1 IUNICAZIONE INERENTE LA RICHIESTA: 1) AL DATI SENSIBILI ALL'ESTERO; 3) ALLA COMUNIO DRMATICI, DI POSTALIZZAZIONE E ARCHIVIA; IUNICAZIONE DEI MIEI DATI SENSIBILI , AI FIN IONI PUBBLICHE OVE CIO' SIA NECESSARIO F	996, ACCONSENTO, QUALORA TRATTAMENTO DI EVENTUALI CAZIONE DEI MIEI DATI PERSOI ZIONE E AL TRATTAMENTO DEI II DIVERSI DA QUELLI CONNESS PER LO SVOLGIMENTO DELLE R	DATI SENSIBILI; 2) AL NALI E SENSIBILI A SOGGETTI DATI STESSI DA PARTE SI ALLA PRESENTE RICHIESTA RISPETTIVE
NELLA DEFINIZIONE LA PRESEN CONSAPEVOLE DELLE CONSEG LE NOTIZIE FORNITE RISPONDO A CONTROLLARE LA VERIDICITA PENALE E DECADERE DAGLI EV	E IL MANCATO CANSENSO PUO' COMPORTAR ITE RICHIESTA NON CONSENTO A QUANTO II IUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLO DNO A VERITA'. INOLTRE DICHIARO DI ESSER A' DELLE DICHIARAZIONI E CHE, IN CASO DI VENTUALI BENEFICI OTTENUTI CON L'AUTOCI SE INTERVENIRE NELLA SITUAZIONE AUTOC	NDICATO AI PUNTI DRO CHE RENDONO ATTESTAZ E CONSAPEVOLE CHE LE AMM DICHIARAZIONE FALSA POSSO ERTIFICAZIONE. MI IMPEGNO, A ERTIFICATA ENTRO 30 GIORNI	IONI FALSE, DICHIARO CHE INISTRAZIONI SONO TENUTE SUBIRE UNA CONDANNA ALTRESI', A COMUNICARE DALL'AVVENUTO CAMBIAMENTO.
DATA	FIRMA		_