

**Al Comune di Portomaggiore  
Servizi Sociali ed Assistenziali  
c/o Portoinforma Piazza Verdi, 22  
44015 Portomaggiore  
Pec: comune.portomaggiore@legalmail.it**

**DOMANDA ASSEGNO STATALE DI MATERNITA'  
di cui all'art. 74 del D. Lgs. del 26/03/2001 nr. 151 e ss.mm.ii.  
ANNO 2026**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a/in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
In Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di:

- ☐ Madre di n\_\_\_\_\_ bambino/i di età non superiore a 6 mesi  
☐ Altro soggetto autorizzato dalla legge (specificare) \_\_\_\_\_

**ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del succitato D.P.R. per il caso di dichiarazione falsa o mendace e l'uso di atto falso**

**DICHIARA**

- ☐ **di NON ESSERE BENEFICIARIA** di nessun trattamento previdenziale di maternità e **CHIEDE** che sia concesso **l'assegno di maternità in misura intera pari**, per l'anno 2026, **ad € 2.065,50**;  
☐ **di ESSERE BENEFICIARIA di un trattamento previdenziale di maternità pari ad € \_\_\_\_\_** (quindi inferiore ad € 2.065,50) e **CHIEDE** che sia concessa la **quota differenziale (\*)**

(\*) Qualora il trattamento della maternità, corrisposto alle lavoratrici che godono di forme di tutela economica della maternità diverse dall'assegno erogato dal Comune, risulti inferiore all'importo dell'assegno stesso, le lavoratrici interessate possono avanzare al Comune richiesta per la concessione della quota differenziale (art. 74 comma 6)

**DICHIARA DI ESSERE**

- ☐ cittadina italiana  
☐ cittadina comunitaria  
☐ cittadina straniera in possesso dello status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria, familiare o superstita.  
☐ cittadina titolare di Permesso di Soggiorno CE per Soggiornanti di lungo periodo  
☐ cittadina familiare di cittadino italiano/comunitario o soggiornante di lungo periodo  
☐ cittadina titolare di permesso di soggiorno rilasciato ai fini lavorativi di durata superiore ai 6 mesi;

- ☐ cittadina titolare di permesso di soggiorno rilasciato per fini diversi dall'attività lavorativa, che consenta di lavorare e autorizzi a soggiornare in Italia per periodi superiore ai 6 mesi
- ☐ cittadina apolide, familiare o superstite.
- ☐ cittadina extracomunitaria dei paesi facenti parti degli accordi Euromediterranei (Marocco/Tunisia/Algeria/Turchia)

### DICHIARA ALTRESÌ

- ☐ di avere avuto la residenza nel territorio dello Stato al momento della nascita del/la figlio/a o al momento dell'ingresso nella propria famiglia anagrafica di un/una minore ricevuto/a in affidamento preadottivo o in adozione senza affidamento;
- ☐ di avere la residenza nel Comune di Portomaggiore nel momento della presentazione della domanda;
- ☐ di essere in possesso di una attestazione **ISEE per l'anno 2026 inferiore o uguale ad € 20.668,26**

Attenzione: in caso di attestazione Isee con omissioni/difformità il servizio richiederà una nuova dichiarazione ISEE entro i termini di per la conclusione del procedimento **oppure** idonea documentazione che dimostri la completezza e la veridicità dei dati inseriti in DSU.

### CHIEDE

che il pagamento venga effettuato tramite accredito sul Libretto postale/ Conto corrente postale/ Conto corrente bancario con le seguenti coordinate:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |             |  |                   |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-------------|--|-------------------|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>ISTITUTO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |             |  |                   |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| _____ <b>FILIALE DI</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |             |  |                   |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>COORDINATE (IBAN – BBAN)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |             |  |                   |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Id. Paese</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  | <b>CI N</b> |  | <b>Codice ABI</b> |  |  |  |  | <b>Codice CAB</b> |  |  |  |  | <b>Numero di c/c</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |             |  |                   |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Intestatario conto</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |             |  |                   |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L' <b>IBAN</b> è composto da: <b>Identificativo paese</b> (IT per l'Italia e 2 caratteri numerici), <b>CIN</b> (1 carattere alfabetico), <b>ABI</b> (5 caratteri numerici), <b>n. di conto corrente</b> (12 caratteri alfanumerici senza segni separatori o di interpunzione: barre, punti, ecc.) |  |  |  |             |  |                   |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Il sottoscritto inoltre PRESA VISIONE dei criteri per l'individuazione del titolare effettivo di cui al D.Lgs. 231/2007, riportati in calce alla presente\***

### DICHIARA ALTRESÌ'

- ☐ di essere l'unico titolare effettivo del beneficio
- ☐ di non essere il titolare effettivo, in quanto risulta titolare effettivo:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Indirizzo e mail/PEC \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_  
 tipologia di documento \_\_\_\_\_  
 numero \_\_\_\_\_  
 rilasciato il \_\_\_\_\_  
 da \_\_\_\_\_  
 scadenza \_\_\_\_\_

### INOLTRE

visto il vigente Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO), reperibile nella sezione trasparenza del sito istituzionale del Comune di Portomaggiore

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

### DICHIARA

1. di impegnarsi a non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, al fine del rilascio del provvedimento per l'accesso alle prestazioni sociali sopra indicate;
2. di impegnarsi a denunciare immediatamente alle Forze di Polizia ogni illecita richiesta di denaro o altra utilità ovvero offerta di protezione o estorsione di qualsiasi natura che venga avanzata nei propri confronti e di propri familiari;
3. che fra il sottoscritto/i propri familiari e i dirigenti/dipendenti del Comune di Portomaggiore:

☐ **non sussistono** relazioni di parentela o affinità;

☐ **sussistono** le seguenti relazioni di parentela o affinità:

(specificare)

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
 (firma per esteso e leggibile)

#### **Comune di Portomaggiore – Informativa ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 integrato col D.lgs 101/2018.**

*I dati personali forniti dagli utenti saranno raccolti presso l'ufficio Servizi Sociali ed Assistenziali del Comune di Portomaggiore e trasmessi ad INPS per le finalità di erogazione del servizio e saranno trattati mediante strumenti manuali, informatici e telematici e comunque idonei a garantirne sicurezza e riservatezza, anche successivamente all'accesso al servizio per le finalità inerenti la gestione dell'erogazione dello stesso. Il conferimento di tali dati è obbligatorio per le finalità di cui sopra, per l'accesso al servizio ai sensi del Regolamento di cui alla Deliberazione n. 11/2008. I dati personali potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a privati nei casi previsti da leggi, regolamenti e nello specifico saranno comunicati all'INPS. In applicazione di quanto previsto nel Capo III "Diritti dell'interessato" del GDPR i soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto di ottenere l'accesso ai dati, di chiederne la rettifica, la cancellazione o la limitazione del trattamento, il diritto di opporsi al trattamento, il diritto alla portabilità dei dati, il diritto di revocare il consenso al trattamento, in qualsiasi momento e il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo. Titolare del trattamento è il Comune di Portomaggiore.*

*Il Comune di Portomaggiore ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida Spa (dpo-team@lepidait). Per maggiori approfondimenti consultare il sito istituzionale [www.comune.portomaggiore.fe.it](http://www.comune.portomaggiore.fe.it) nella sezione dedicata "Privacy GDPR".*

### Allegare alla domanda

-(obbligatorio)copia di un documento di identità in corso di validità e, per i cittadini di Paesi Terzi, copia di permesso di soggiorno valido o scaduto con ricevuta di rinnovo;

- copia del codice IBAN intestato o cointestato al soggetto richiedente ( al fine di prevenire errori di trascrizione);
- eventuale copia della documentazione dell'avvenuto pagamento complessivo dell'assegno di maternità, da parte dell'INPS o di altro ente previdenziale, inferiore all'importo sopra indicato per consentire il calcolo del differenziale spettanti.

**\*NORMATIVA DI RIFERIMENTO**

Art. 1, D.Lgs. 21 novembre 2007, n. 231 - Definizioni

comma 2, lett. pp): «titolare effettivo: la persona fisica o le persone fisiche, diverse dal cliente, nell'interesse della quale o delle quali, in ultima istanza, il rapporto continuativo è istaurato, la prestazione professionale è resa o l'operazione è eseguita»