

Al Sindaco del Comune di

CAMERANO (AN)

OGGETTO: Richiesta accesso ai benefici previsti dalla Legge n.448/98 per l'Assegno di Maternità.

Il/La sottoscritto/a

nato/a a..... il.....

Residente a Camerano in via.....n..... C.F.

Cittadinanza..... tel.

C h i e d e

-l'accesso al beneficio previsto dalla Legge n.448/98 per l'assegno di maternità per il figlio nato il.....

-che sia disposto il pagamento del contributo tramite:

Bonifico bancario C.Iban.....

Libretto postale C.Iban.....

D i c h i a r a

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (art.75 e 76 DPR 445/2000) sotto la propria personale responsabilità

che non è beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per lo stesso evento

che ha percepito dall'ente erogatore della prestazione previdenziale la somma di €..... per il periodo

.....

Dichiara di aver preso visione dell'informativa in calce al presente modulo ed autorizza il trattamento dei dati personali.

Allega: 1- fotocopia del documento di riconoscimento

2- copia permesso di soggiorno di lungo periodo/carta di soggiorno per i cittadini extracomunitari

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13-14 Reg. UE 2016/679

La procedura relativa alla richiesta di assegno maternità/nucleo familiare comporta il trattamento dei dati personali degli istanti da parte del Comune di Camerano, quale titolare del trattamento dei dati. Tale trattamento è finalizzato allo svolgimento del relativo procedimento amministrativo, nell'ambito delle attività che il Comune predispone nell'interesse pubblico, nell'interesse pubblico rilevante e nell'esercizio dei pubblici poteri. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatiche. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento amministrativo. Il mancato conferimento comporta l'impossibilità di realizzare l'istruttoria necessaria. I dati raccolti sono quelli da Voi forniti con il presente modulo e saranno elaborati dal personale del

Comune, che agisce sulla base di specifiche istruzioni.

I dati possono essere trasmessi ai competenti Uffici e Servizi per l'espletamento della procedura o dai collaboratori delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, oltreché ai soggetti che ne abbiano interesse ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i. e per l'adempimento degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni ai sensi del D.lgs 33/2013. I vostri dati saranno comunicati all'INPS e ad altre amministrazioni così come previsto dalle normative in vigore, anche a tutela dell'Ente, per il pagamento. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016, ivi compreso il diritto di proporre reclamo innanzi all'Autorità Garante (info: www.garanteprivacy.it). Non sono previsti processi decisionali automatizzati né trasferimenti extra UE. I dati saranno conservati come da massimario di scarto dell'Agid. Ulteriori informazioni come l'informativa completa, il modulo per l'esercizio dei diritti indicati o i dati di contatto del RPD, sono disponibili nel sito del Comune, sezione Privacy, o presso gli appositi uffici.

Camerano,.....

Il/La dichiarante

.....