COMUNE DI ARAGONA
Provincia di Agrigento
PALAZZO DI CITTA'
4° Settore-Rapporti Sociali, Servizi alla Persona

Via Roma, 116
92021 Aragona (AG)
T. 0922 690969
F. 0922 36636
protocollo@pec.comune.aragona.ag.it
settore4@comune.aragona.ag.it
www.comune.aragona.ag.it

AVVISO

Il Sindaco rende noto che con circolare dell'Inps n. 51 del 11/04/2019 sono stati approvati i criteri per l'erogazione di :

ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE

L'assegno per il nucleo familiare da corrispondere agli aventi diritto per l'anno 2019 è pari, nella misura intera, a Euro 144,42.
Per le domande relative al medesimo anno, il valore dell'indicatore della situazione economica equivalente è pari a Euro 8.745,26.
Ovviamente, per l'assegno per il nucleo familiare da erogare per il 2018, per i procedimenti in corso, continuano ad applicarsi i valori previsti per il medesimo anno 2018.

ASSEGNO DI MATERNITA'

L'importo dell'assegno mensile di maternità, spettante nella misura intera, per le nascite, gli affidamenti preadottivi e le adozioni senza affidamento avvenuti dal 1.1.2019 al 31.12.2019 è pari a Euro 346,39 per cinque mensilità e quindi a complessivi Euro 1.731,95.
Il valore dell'indicatore della situazione economica equivalente, da tenere presente per le nascite, gli affidamenti preadottivi e le adozioni senza affidamento avvenuti dal 1.1.2017 al 31.12.2017, è pari a Euro 17.330,01.

°°°

I modelli per le suddette prestazioni si possono ritirare presso l'ufficio Servizi Sociali del Comune

Il Responsabile del Servizio	Assessore alla Solidarietà Sociale	Il Sindaco
f.to Arch.Monachino Rosario	f.to Di Giacomo Stefania	f.to Pendolino Giuseppe

All' Ufficio Servizi Sociali e pubblica Istruzione

Comune di Aragona

DOMANDA ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE

Art. 65 L. 23/12/1998 n. 448 e successive modificazioni e integrazioni

Il/la sottoscritto/a *.....

nato/a a * ..... il *...../...../..... e residente a Aragona in Via *

..... n° *...../..... telefono * ...../.....

Codice Fiscale * / / / / / / / / / / / / / / / /

C H I E D E

Che gli/le sia concesso, **per l'anno 2019,** l'assegno per il nucleo famigliare previsto dall'art. 65 della L. 448/98 e successive modificazioni ed integrazioni.

Chiedo inoltre che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite:

❒ Accredito su C/C Bancario n° ❒ Accredito su C/C O libretto postale n°

In caso si opti per accredito su C/C bancario o postale lo stesso deve essere intestato al richiedente

PAESE		CIN EUR		CIN	ABI					CAB					CONTO CORRENTE											

intestato a ..... Istituto di Credito ..... Ag. .....

Ai fini della presente domanda, consapevole che sui dati dichiarati 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, sotto la propria responsabilità

d i c h i a r a

❒ di essere cittadino italiano e/o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;

❒ di avere n° *..... figli minori di anni 18, dei quali n° *..... in affidamento presso terzi (L. 184/83);

❒ che nel mio nucleo familiare, per l'anno **2019**, la presenza di 3 figli minori di anni 18 sussiste

dal* ...../...../..... fino al * ...../...../.....;che non è stata presentata, per l'anno **2019,** dall'altro genitore dei bambini, la domanda per l'ottenimento dell'assegno di cui alla presente richiesta;

❒ che la famiglia convivente (dalla data ...../...../.....) è composta come risulta dal seguente prospetto;

nr.	cognome e nome	luogo di nascita	data nascita	rapporto parentela
1				
2				
3				
4				
5				

A l l e g o

❒ fotocopia dell'attestazione ISE completa di dichiarazione sostitutiva unica in corso di validità;

❒ fotocopia codice fiscale;

❒ copia codice iban rilasciato dai competenti Istituti di credito;

❒ fotocopia del documento di identità.

Informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196/2003"Codice in materia di protezione dei dati personali"

L'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'Art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, informa, che:

a) il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per la concessione dell'assegno al nucleo familiare numeroso (Legge Turco) e delle attività ad esso correlate e conseguenti;

a) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedimentali;
b) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
c) i dati raccolti potranno essere comunicati a chiunque vi abbia interesse per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti (ex art. 22 Legge 241/90) oltre ché agli uffici e/o servizi comunali impegnati nella gestione per lo sviluppo di procedimenti amministrativi altri e diversi dalla concessione dell'assegno al nucleo familiare (Legge Turco) rientranti comunque tra le attività istituzionali dell'ente e/o per le quali il richiedente ha avanzato richieste di agevolazioni e/o benefici al Comune;
d) il trattamento potrà riguardare anche i dati personali rientranti nel novero di quelli "sensibili";
e) il trattamento dei dati sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
f) il titolare del trattamento è il Comune di con sede in Via Roma n.116 – 92021 Aragona (Ag).

Aragona , ……

……
(FIRMA)

All' Ufficio Servizi Sociali e pubblica Istruzione

Comune di Aragona

DOMANDA ASSEGNO DI MATERNITA'

Art. 74 D. Lgs. 26/03/2001 n° 151

Il/la sottoscritto/a * ……

nato/a a *…….. il *……/……/…… e residente ad Aragona

in Via *…….. n° *……/….. telefono *……/……

Codice Fiscale *: / / / / / / / / / / / / / / / /

C H I E D E

Che gli/le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 74 del D. Lgs. 151/01

Chiedo inoltre che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite:

❒ Accredito su C/C Bancario n° ❒ Accredito su C/C o libretto postale n°

In caso si opti per accredito su C/C bancario o postale lo stesso deve essere intestato al richiedente

PAESE		CIN EUR		CIN	ABI					CAB					CONTO CORRENTE											

intestato a …….. Istituto di Credito …….

Ag. …….. Via …….. n° ……

Ai fini della presente domanda, consapevole che sui dati dichiarati 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, sotto la propria responsabilità

d i c h i a r a

❒ di essere cittadino italiano e/odi uno stato appartenente all'Unione Europea; oppure

❒ di essere cittadino straniero in possesso di carta di soggiorno n° * ……..
rilasciata dalla Questura di *……;

❒ di essere madre/padre (cancellare la voce che **non** interessa) di n° *…….. bambin…. nato/i il *……/……/…… (in caso di bambino/a/i

❒ in affidamento o in adozione indicare la data di entrata nella famiglia anagrafica ……/……/……);

❒ di essere beneficiario/a di trattamento previdenziale o economico di maternità inferiore a quello previsto dalle norme vigenti per la concessione del beneficio, come da dichiarazione del datore di lavoro allegata;

❒ di non essere beneficiario/a, per la stessa nascita, di altri trattamenti economici o previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente (es: trattamenti economici di maternità ex art. 13, comma 2, L. 1204/71 e successive modificazioni, trattamenti economici di maternità corrisposti da datori di lavoro non tenuti al versamento dei contributi di maternità, assegno di maternità erogato dall'INPS in base alla L. 488/99).

❒ che la famiglia convivente (dalla data ...../...../.....) è composta come risulta dal seguente prospetto;

nr.	cognome e nome	luogo di nascita	data nascita	rapporto parentela
1				
2				
3				
4				
5				

a l l e g o

❒ fotocopia dell'attestazione ISE in corso di validità completa di dichiarazione sostitutiva unica in corso di validità;

❒ fotocopia del documento di identità e codice fiscale;

❒ fotocopia carta di soggiorno del richiedente aggiornata o in corso di aggiornamento con i dati del bambino appena nato (nei casi di richiedente cittadino di paesi extra UE);

❒ copia codice iban rilasciato dai competenti Istituti di credito;

❒ fotocopia dichiarazione del datore di lavoro relativa all'importo percepito per la maternità (nel caso il richiedente abbia beneficiato di una indennità di maternità dal datore di lavoro inferiore all'ammontare complessivo del contributo richiesto).

Informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196/2003
"Codice in materia di protezione dei dati personali"

L'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'Art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, informa, che:

a) il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per la concessione dell'assegno di maternità (Legge Turco) e delle attività ad esso correlate e conseguenti;

a) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedimentali;
b) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
c) i dati raccolti potranno essere comunicati a chiunque vi abbia interesse per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti (ex art. 22 Legge 241/90) oltre ché agli uffici e/o servizi comunali impegnati nella gestione per lo sviluppo di procedimenti amministrativi altri e diversi dalla concessione dell'assegno di maternità (Legge Turco) rientranti comunque tra le attività istituzionali dell'ente e/o per le quali il richiedente ha avanzato richieste di agevolazioni e/o benefici al Comune;
d) il trattamento potrà riguardare anche i dati personali rientranti nel novero di quelli "sensibili";
e) il trattamento dei dati sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
f) il titolare del trattamento è il Comune di Aragona con sede in Via Roma n.116 – 92021 Aragona (Ag).

Aragona, lì, ……

……
(FIRMA)

* Le voci con l'asterisco sono <u>obbligatoriamente da compilare</u>

❒ Il quadretto richiede di essere contrassegnato con **X** in caso il richiedente si trovi nella condizione indicata

AVVISO ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE CON ALMENO TRE FIGLI MINORI – ANNO 2019

Si comunica che possono essere presentate le istanze per la concessione dell'assegno per il nucleo familiare con almeno tre figli minori, ai sensi dell'art. 65 della legge 23 dicembre 1998 n. 448 e ss.mm.ii..

L'assegno è concesso dal Comune, ma è l'INPS che provvede al pagamento dell'assegno con cadenza semestrale posticipata (luglio/gennaio). La domanda si presenta una sola volta durante l'anno.

L'importo dell'assegno è annualmente rivalutato sulla base della variazione dell'indice ISTAT. Per l'anno 2019, con un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) non superiore ad euro 8.745,26, l'importo spettante in misura intera, sarà pari ad euro 144,42 mensili (per 13 mensilità euro 1.877,46).

La domanda, contenente gli elementi necessari alla verifica dei requisiti, compilata, in ogni sua parte, sottoscritta e con allegata copia dei documenti indicati, deve essere presentata all'Ufficio Protocollo Generale del Comune **entro il termine perentorio del 31 gennaio 2020**.

Elenco Allegati :
- **Bando**
- **Modello di domanda**