



# COMUNE DI VICARI

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

Tel. 0918216061-0918216020 – Fax 0918216090

Sito [www.comune.vicari.pa.it](http://www.comune.vicari.pa.it) E.mail: [info@comune.vicari.pa.it](mailto:info@comune.vicari.pa.it) - [comunevicari@pec.it](mailto:comunevicari@pec.it)

SETTORE "A" AMMINISTRATIVO SOCIO CULTURALE E SERVIZI ALLA PERSONA

## AVVISO PUBBLICO

### ASSEGNO DI MATERNITA' DEI COMUNI ANNO 2023

**Visto** l'art.74 del D.Lgs.26 marzo 2001, n.151, recante: recante: "Testo unico delle dispositive legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità, a norma dell'articolo 15 della L.8 marzo 2000, n.53;

**Visto** l'art.13 del D.M. 21 dicembre 2000, 452 e successive modifiche , recante: "Regolamento recante disposizioni in materia di assegni di maternità e per il nucleo familiari, in attuazione, dell'art.49 della L.23 dicembre 1999, n.488 e degli artt.65 e 66 della L.23 dicembre 1998, n.448;

**Visto** il Comunicato della Presidenza del Consiglio dei Ministri, Dipartimento per le Politiche della Famiglia, sulla Rivalutazione per l'anno 2023, della misura e dei requisiti economici per l'assegno di maternità, pubblicato sulla G.U. n.48 del 25/02/2023;

## SI AVVISA

che l'ASSEGNO DI MATERNITA' è una prestazione assistenziale concessa dai comuni ed erogata dall'INPS e riconosciuta alle mamme cittadine italiane o cittadine comunitarie o appartenente a Paesi Terzi che non beneficiano di alcun trattamento economico per la maternità o che beneficiano di un trattamento economico di importo inferiore rispetto all'importo dell'assegno (in tal caso spetta per la quota differenziale).

La domanda deve essere presentata dalle madri aventi diritto presso il Comune di residenza entro il termine perentorio di sei mesi dalla data del parto.

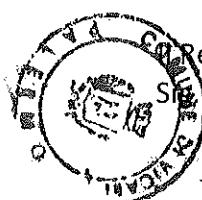
L'importo dell'assegno mensile di maternità e il relativo requisito economico spettante nella misura intera, per le nascite, gli affidamenti preadottivi e le adozioni senza affidamento, avvenuti, **dal 1° GENNAIO 2023 al 31 DICEMBRE 2023**, è pari ad €.383,46 per cinque mensilità e, quindi, a complessivi €.1.917,30 e Il valore dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) da non superare è di €.19.185,13

Per presentare la domanda, i modelli possono essere ritirati presso l'Ufficio Servizi Sociali o scaricati dal sito istituzionale del Comune di Vicari [www.comune.vicari.pa.it](http://www.comune.vicari.pa.it)

L'istanza va corredata dalla seguente documentazione :

- Dichiarazione attestante la situazione reddituale delle condizioni economiche del nucleo familiare ( ISEE ) in corso di validità, non superiore a €.19.185,13;
- Fotocopia documento d'identità
- Codice IBAN

Vicari li 28 MAR. 2023



Responsabile del Settore  
Sig. Salvatore Canzoneri

**SPETT.LE SINDACO  
DEL  
COMUNE DI VICARI**

**DOMANDA ASSEGNO DI MATERNITÀ'**

Art. 74 D. Lgs. 26/03/2001 n° 151

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e

residenza \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_.

n \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di genitore e/o affidatario di \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ come risulta dall'apposita  
iscrizione all'anagrafe dei nuovi nati di codesto Comune

**C H I E D E**

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

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

**DICHIARA**

di essere cittadino/a italiano e/o

di essere cittadino/a comunitario/a, di uno stato appartenente all'Unione Europea \_\_\_\_\_

di essere cittadino/a appartenente a Paesi Terzi \_\_\_\_\_

- titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, art.9 Legge 286/1998 e successive modificazioni;
- familiare di cittadini italiani, dell'Unione o di cittadini soggiornanti di lungo periodo non aventi la cittadinanza di uno stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- rifugiato/a politico, i suoi familiari e superstiti;
- cittadino/a lavoratore della Tunisia, Algeria, Marocco, e i suoi familiari;
- titolare di permesso di soggiorno per casi speciali;
- titolare della protezione sussidiaria;
- titolare del permesso unico per lavoro o con autorizzazione al lavoro e i suoi familiari, ad eccezione delle categorie espressamente escluse dal D.lgs. 40/2014;
- apolide, suoi familiari e superstiti.

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 per un importo di € \_\_\_\_\_ mensili per n° \_\_\_\_\_ mensilità;

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);

essere consapevole che il contributo non potrà essere erogato se non saranno correttamente indicati gli estremi di conto corrente bancario o postale come richiesto nel presente modulo;

Chiede inoltre che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE SOTTO INDICATO  
**(ALLEGARE COPIA DELL'IBAN):**

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

intestato a\* ..... Istituto di Credito .....  
Ag. .... Via.....n° ..... Telefono .....

Nota\*: *Il C/C bancario o postale deve essere intestato alla richiedente.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### ALLEGÀ

- fotocopia dell'attestazione ISEE in corso di validità;
- fotocopia del documento di identità;
- fotocopia del codice IBAN;
- fotocopia della carta di soggiorno o permesso di soggiorno del richiedente in corso di validità, come sopra indicato;
- fotocopia dichiarazione del datore di lavoro relativa all'importo percepito per la maternità (solo 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. 30.06.2003, N. 196 "codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati con modalità idonee a garantire la massima riservatezza e sicurezza presso gli archivi cartacei e informatizzati dell'Amministrazione Comunale del Comune di Vicari a cui è diretta l'istanza. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla legge e regolamenti. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dall'art. 18 del D.L. 196/2003. Le ricordiamo che in qualità di interessato, lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7, 8 e 9 del codice privacy.

.....  
(FIRMA)