



COMUNE DI ACÌ SANT'ANTONIO

PROVINCIA DI CATANIA

Settore II° Servizi Sociali

AVVISO PER ASSEGNO DI MATERNITA' - ANNO 2013

Art. 66 – Legge 23 Dicembre 1998 – n° 448 e S.M.I.

Si porta a conoscenza che a seguito dell'incremento ISTAT, l'importo dell'assegno mensile di maternità, di cui all'art. 74 della Legge 26 marzo 2001, n. 151, da corrispondere agli aventi diritto per le nascite, gli affidamenti preadottivi e le adozioni senza affidamento, relativamente al periodo **dal 01.01.2013 al 31.12.2013** è pari a **€. 334,53** per cinque mensilità e per complessivi **€. 1.672,65**.

L'assegno spetta, per ogni figlio nato, alle donne cittadine italiane, comunitarie ed extracomunitarie in possesso della Carta di Soggiorno ai sensi dell'art. 9 del D.Lgs n° 286/1998 o del Permesso di Soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del D.Lgs. 3/2007, residenti nel territorio dello Stato Italiano, che non beneficiano di alcun trattamento economico per la maternità (indennità o altri trattamenti economici a carico dei datori di lavoro privati e pubblici) o che beneficiano di un trattamento economico di importo inferiore rispetto all'importo dell'assegno (in tal caso l'assegno spetta per la quota differenziale).

Alle stesse condizioni il beneficio viene concesso per ogni minore in adozione o in affidamento preadottivo purchè il minore non abbia superato i 6 anni di età al momento dell'adozione o dell'affidamento (ovvero la maggiore età in caso di adozioni o affidamenti internazionali).

In casi particolari l'assegno può essere richiesto da persone diverse dalla madre.

Relativamente ai limiti di reddito, l'assegno spetta a quei nuclei familiari, che risultino in possesso di risorse economiche non superiori al valore dell' indicatore della situazione economica (ISE) pari a **€. 34.873,24** annui con riferimento a nuclei familiari con tre componenti. Le operazioni di riparametrazione dell'I.S.E. dei nuclei familiari con diversa composizione ed il calcolo della misura delle prestazioni da erogare sono effettuati secondo procedure di cui all'allegato A del Decreto del Ministro per la Solidarietà Sociale del 21 dicembre 2000, n. 452, come modificato dal Decreto del Ministro per la Solidarietà Sociale del 25 maggio 2001, n. 337.

La domanda, con la relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del D.PR. 445/2000, va presentata presso il Comune di residenza, entro il **termine perentorio di sei mesi dalla nascita del figlio/a**, utilizzando esclusivamente l'apposito modulo predisposto dall'ufficio, allegando fotocopia di un valido documento di riconoscimento e del codice fiscale della richiedente, nonché, per le cittadine extracomunitarie, di fotocopia Carta di Soggiorno o Permesso di Soggiorno CE.

L'erogazione del contributo per un importo superiore ad **€. 1.000,00** è consentita esclusivamente mediante accredito su conto bancario o postale (conto corrente, libretto postale o carta prepagata con codice IBAN) intestato alla richiedente. Pertanto è obbligatorio indicare il relativo codice IBAN del conto sul quale verrà accreditato il beneficio. In mancanza di questo elemento non sarà possibile procedere al pagamento del contributo.

Per ulteriori informazioni rivolgersi presso il Settore II Servizi Sociali, sito in Piazza Cantarella n. 5.

Dalla Residenza Municipale, li 01.03.2013

IL DIRIGENTE
Dott.ssa Caterina Sapienza

IL SINDACO
Dott. Giuseppe Cutuli



COMUNE DI ACI SANT'ANTONIO

PROVINCIA DI CATANIA
Settore II° Servizi Sociali

ASSEGNO DI MATERNITA' NATI 2013

Art. 66 - Legge 23 Dicembre 1998 - n° 448 e S.M.I.

NUMERO COMPONENTI	PARAMETRO	LIMITE DI REDDITO
2	(1,57+0.20) = 1,77 *	€. 30.339,72
3	2,04	€. 34.873,24
4	2,46	€. 42.196,62
5	2,85	€. 48.822,54
6	3,20	€. 54.750,99
7	3,55	€. 60.679,44
8	3,90	€. 66.607,89
9	4,25	€. 72.536,34
10	4,60	€. 78.464,79

* già considerata l'assenza di un coniuge

FORMULA = $\frac{\text{PARAMETRO}}{2,04} \times 34.873,24$

- PER OGNI COMPONENTE (oltre il 5°) +0,35
- SE MANCA UN CONIUGE +0,20
- PER OGNI COMP. CON HANDICAP +0,50
- SE LAVORANO ENTRAMBI +0,20

MISURA DELL'ASSEGNO NATI DALL'1 GENNAIO AL 31 DICEMBRE 2013:

€. 334,53 x 5 mesi = €. 1.672,65 (TOTALE ASSEGNO)

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI ACI SANT'ANTONIO
C/O SETTORE SOLIDARIETA' SOCIALE**

Oggetto: RICHIESTA ASSEGNO DI MATERNITA' - Nati anno 2013.

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____
il _____ residente in codesto Comune via _____ n. _____
Recapiti Telefonici _____
in qualità di _____ de_ bambin_ Cognome _____
Nome _____ e _____
nat_ a _____ Prov. () il _____

CHIEDE

- la concessione dell'assegno di maternità per l'anno 2013, previsto dall'art. 66 della Legge 448/1998 e successivamente recepito dall'art. 74 del T.U. 26 marzo 2001, n. 151.
- la concessione della quota differenziale prevista dal comma 6 dell' art. 74 del D.Lgs 23.03.2001 n. 151.

A conoscenza e consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere cittadino/a comunitario/a;
- di essere in possesso di carta di soggiorno ai sensi dell'articolo 9 del decreto legislativo 25 luglio 1998, n° 286 o del Permesso di Soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del D.lgs. 3/2007;
- di avere titolo alla concessione dell'assegno di maternità, in quanto non presta alcuna attività lavorativa e conseguentemente, non ha diritto per l'evento di cui trattasi, ad alcuna prestazione previdenziale o economica;
- di avere titolo alla concessione della quota differenziale dell'assegno di maternità, in quanto il trattamento economico o previdenziale di cui beneficia è inferiore all'assegno di maternità di cui sopra ed è pari ad €. _____ erogato da _____;
- di essere in possesso di attestazione ISE / ISEE in corso di validità riportante i seguenti valori: indicatore della scala di equivalenza _____ - Indicatore della situazione economica ISE € _____, in riferimento ai redditi dell'anno _____.

Relativamente all'erogazione del beneficio, chiede che gli venga effettuato con accredito sul conto

c/c bancario o postale (compreso carta prepagata con codice IBAN)

libretto postale

intestato alla richiedente ed indica pertanto il seguente codice

IBAN: _____

Acì Sant'Antonio, li _____

FIRMA

.....
(firma per esteso e leggibile)

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere stato informato/a, ai sensi del D.lgs. 196/2003, che i propri dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e presta il proprio consenso a detto utilizzo.

Acì Sant'Antonio, li _____

FIRMA

ASSEGNO DI MATERNITA' ANNO 2013

Art. 66 – Legge 23 Dicembre 1998 – n° 448 e S.M.I.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000)

Il /La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista in caso di dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

- 1) di essere residente in _____ prov. _____ via _____
- 2) di essere in possesso del seguente Codice fiscale: _____
- 3) che il proprio nucleo familiare è così composto:

N°	Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto di parentela
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				

- 5) che ...l... proprio figlio/a _____
di (paternità) _____ e di (maternità) _____
di sesso _____, è nato a _____ il _____

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Aci Sant'Antonio, li _____

FIRMA.....
(firma per esteso e leggibile)

LA FIRMA IN CALCE NON DEVE ESSERE AUTENTICATA
SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE PER EVENTUALI ANNOTAZIONI:

A large rectangular box with a solid black border, containing 25 horizontal dotted lines spaced evenly down the page. This area is reserved for community annotations.