

**DOMANDA DI**  
**ASSEGNO DI MATERNITA' DELLO STATO**  
(Legge 488 / 1999 , art. 49, comma 8)

Timbro datario INPS e firma

ALL'AGENZIA INPS DI

**IL SOTTOSCRITTO**

COGNOME DI NASCITA

NOME

NATO IL

SESSO

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

PROV.

CODICE FISCALE

CITTADINANZA

COMUNE DI RESIDENZA

PROV.

VIA E NUMERO CIVICO

TELEFONO

L'ASSEGNO DI MATERNITA' DELLO STATO ai sensi dell'art. 49, comma 8, L. 488 / 1999

**CHIEDE**

LA QUOTA DIFFERENZIALE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA' DELLO STATO, avendo già richiesto, goduto o avendo comunque diritto, per lo stesso evento, ad altra prestazione di maternità (retribuzione e/o indennità, assegno del Comune) di importo inferiore

**ALLEGA**

LA DOCUMENTAZIONE INDICATA al quadro 6

(solo per i casi indicati al quadro 6)

PER CONSENTIRE ALL'INPS DI DEFINIRE LA DOMANDA RISPONDERE CON PRECISIONE ALLE DOMANDE CONTENUTE NEI SUCCESSIVI QUADRI, SCRIVERE IN STAMPATELLO E BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO

**DATI RELATIVI AL BAMBINO**

COGNOME		NOME		
NATO IL	SESSO	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV.	CODICE FISCALE
CITTADINANZA		COMUNE DI RESIDENZA		PROV.
VIA E NUMERO CIVICO				
<input type="checkbox"/> FIGLIO NATURALE	<input type="checkbox"/> ADOTTIVO*	<input type="checkbox"/> AFFIDATO*	<input type="checkbox"/> ABBANDONATO dalla madre*	
* Per adozione, affidamento e abbandono: Allegare le dichiarazioni indicate al quadro 6				

PRESO ATTO DELL'INFORMATIVA FORNITAMI AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 31.12.1996, N.765, ACCONSENTO, QUALORA NECESSARIO, ALL'ISTRUZIONE, ALLA DEFINIZIONE E ALLA COMUNICAZIONE INERENTE LA RICHIESTA: 1) AL TRATTAMENTO DI EVENTUALI DATI SENSIBILI; 2) AL TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI ALL'ESTERO; 3) ALLA COMUNICAZIONE DEI MIEI DATI PERSONALI E SENSIBILI A SOGGETTI CHE GESTISCONO SERVIZI INFORMATICI, DI POSTALIZZAZIONE E ARCHIVIAZIONE E AL TRATTAMENTO DEI DATI STESSI DA PARTE DI TALI SOGGETTI; 4) ALLA COMUNICAZIONE DEI MIEI DATI SENSIBILI, AI FINI DIVERSI DA QUELLI CONNESSI ALLA PRESENTE RICHIESTA, AD ALTRI ENTI O AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE OVE CIO' SIA NECESSARIO PER LO SVOLGIMENTO DELLE RISPETTIVE FUNZIONI ISTITUZIONALI.

CONSAPEVOLE DEL FATTO CHE IL MANCATO CONSENSO PUO' COMPORRE L'IMPOSSIBILITA' DI DEFINIRE O NOTEVOLE RITARDO NELLA DEFINIZIONE LA PRESENTE RICHIESTA NON CONSENTO A QUANTO INDICATO AI PUNTI

CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO ATTESTAZIONI FALSE, DICHIARO CHE LE NOTIZIE FORNITE RISPONDONO A VERITA'. INOLTE DICHIARO DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LE AMMINISTRAZIONI SONO TENUTE A CONTROLLARE LA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI E CHE, IN CASO DI DICHIARAZIONE FALSA POSSO SUBIRE UNA CONDANNA PENALE E DECADERE DAGLI EVENTUALI BENEFICI OTTENUTI CON L'AUTOCERTIFICAZIONE. MI IMPENGO, ALTRESI', A COMUNICARE QUALSIASI VARIAZIONE DOVESSE INTERVENIRE ENTRO 30 GIORNI DALL'AVVENUTO CAMBIAMENTO

DATA

FIRMA \_\_\_\_\_

## DATI NECESSARI ALL'ACCERTAMENTO DEL DIRITTO ALLA PRESTAZIONE

## RAPPORTO GIURIDICO DEL RICHIEDENTE COL BAMBINO

**MADRE**, anche adottiva      **AFFIDATA** AFFIDATARIA preadottiva      **AFFIDATARIA non preadottivo**  
 (solo se il bambino non sia stato riconosciuto da entrambi i genitori naturali)

**PADRE**, anche adottivo      **AFFIDATO**, AFFIDATARIO preadottivo      **ADOTTANTE non coniugato**

**CONIUGE** della donna adottante o dell'affidataria preadottiva deceduta

**LEGALE RAPPRESENTANTE DI** :(solo in caso di incapacità di agire del genitore: indicare anche i dati del genitore stesso)

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

SESSO

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

PROV.

CODICE FISCALE

## RESIDENZA /SOGGIORNO

Il richiedente, **cittadino italiano o comunitario**, era residente in ITALIA al momento della nascita del bambino o ingresso in famiglia dell'adottato / AFFIDATO?      si      no

Il bambino risiede o soggiorna regolarmente in ITALIA?      si      no

Il richiedente, **cittadino extracomunitario**, è attualmente in possesso di carta di soggiorno (1)?      si      no

Il bambino, **cittadino extracomunitario**, è attualmente in possesso di carta di soggiorno (1)?      si      no

Il bambino è convivente?      si      no

(1) La *carta di soggiorno* non va confusa con il *permesso di soggiorno*; la *carta* è rilasciata dal Questore allo straniero soggiornante in Italia da almeno 5 anni con regolare permesso di soggiorno (salvo eccezioni in caso di familiari di extracomunitario già titolare di carta di soggiorno); la stessa deve essere posseduta dal minore convivente con il richiedente che possiede la carta di soggiorno. Se è in possesso di carta di D67 soggiorno, allegare dichiarazione o copia della carta stessa (v. quadro 6).

**PERIODI DI LAVORO O DI TUTELA PREVIDENZIALE**

Il richiedente, al momento della nascita del bambino o dell'ingresso in famiglia dell'adottato o affidato, oppure dell'abbandono del figlio da parte della madre, **esercitava un'attività lavorativa?**     **NO**     **SI**

- se la richiesta è "SI" (e il richiedente ha diritto alla *quota differenziale*) indicare i rapporti di lavoro avuti nel periodo che va dai 18 ai 19 mesi precedenti il parto o l'ingresso del bambino nella famiglia anagrafica del richiedente o l'abbandono da parte della madre.

DATORE DI LAVORO E INDIRIZZO	SETTORE (1)	QUALIFICA (2)	DAL	AL

- se la risposta è "NO" precisare:  
**(solo quando la richiedente è la madre)** il rapporto di lavoro della richiedente è cessato per dimissioni     si     no  
durante la gravidanza?

DATORE DI LAVORO E INDIRIZZO	SETTORE (1)	QUALIFICA (2)	DAL	AL

il richiedente ha beneficiato di prestazioni previdenziali o assistenziali nei 9 mesi prima del parto, o dell'ingresso     si     no  
del bambino in famiglia o dell' abbandono da parte della madre?

- se la risposta è "SI" da     al     per :

                 CIG                    CIGS                    CISOA                   CISOA                   Maternità                   Malattia                   Mobilità  
  
                 Disoccupazione                   ASU/LPU                   Altro specificare

La prestazione sopra contrassegnata è stata erogata per un'attività di lavoro di almeno tre mesi presso:

DATORE DI LAVORO E INDIRIZZO	SETTORE (1)	QUALIFICA (2)	DAL	AL

(1) Indicare se : industria, artigianato, commercio, agricoltura, credito/assicurazioni/tributi, Stato, Regione, Provincia, Comune, Ente pubblico, attività autonoma, parasubordinata, ASU (attività socialmente utile), LPU (lavoro di pubblica utilità).

(2) Indicare se: operaio, impiegato, quadro, apprendista, ecc.

4

**DICHIARAZIONI O NOTIZIE DA FORNIRE SOLO SE IL RICHIEDENTE E' DIVERSO DALLA MADRE O ADOTTANTE O AFFIDATARIA PREADOTTIVA**

**4.A** - Se il richiedente è il **PADRE** Indicare i dati anagrafici della madre

Cognome	Nome		
Data di nascita	Luogo di nascita	codice fiscale	
-al momento del parto la madre era residente in ITALIA, o se extracomunitaria aveva un regolare permesso di soggiorno?		SI	NO
- Il bambino è stato abbandonato dalla madre? (se si allegare la dichiarazione -v.quadro 6)		SI	NO
- Il bambino, come risulta dal provvedimento del giudice, è stato affidato in via esclusiva al padre?		SI	NO
- Al momento della domanda il bambino: è soggetto alla potestà del padre?		SI	NO
è presente nella famiglia anagrafica del padre?		SI	NO
è affidato presso terzi?		SI	NO
- La madre è vivente ?	SI      NO	In caso di decesso	
		data del decesso	luogo del decesso

**4.B** - Se il richiedente è **AFFIDATARIO PREADOTTIVO O ADOTTANTE**  
(allegare dichiarazione -v. quadro 6) Indicare i dati anagrafici del coniuge

Cognome	Nome		
Data di nascita	Luogo di nascita	codice fiscale	
- Il richiedente è separato legalmente dal coniuge? (sentenza numero                      del                      emessa da                      )		SI	NO
- La separazione è avvenuta durante la procedura di affidamento preadottivo o di adozione?		SI	NO
- Al momento della domanda il bambino è presente nella famiglia anagrafica dell'affidatario preadottivo o adottante?		SI	NO
- Il coniuge ha già chiesto o fruito dell'assegno di maternità dello stesso evento?		SI	NO

**4.C** - Se il richiedente è **ADOTTANTE NON CONIUGATO**  
(allegare dichiarazione -v. quadro 6)

- Al momento della domanda il bambino : è soggetto alla potestà del richiedente?	SI	NO
è presente nella famiglia anagrafica del richiedente?	SI	NO
è affidato presso terzi?	SI	NO

Indicare i dati anagrafici dei genitori deceduti

Cognome	Nome		
Luogo di nascita	Data di nascita	codice fiscale	
Cognome	Nome		
Luogo di nascita	Data di nascita	codice fiscale	

**4.D - Se il richiedente è AFFIDATARIO NON PREADOTTIVO**

(allegare dichiarazione -v. quadro 6)

- Il bambino è stato riconosciuto da entrambi i genitori?

si no

- Al momento della domanda il bambino è presente nella famiglia anagrafica del richiedente?

si no

**4.E - Se il richiedente è CONIUGE DELLA DONNA ADOTTANTE O AFFIDATARIA PREADOTTIVA DECEDUTA**

allegare dichiarazione (v. quadro 6) e indicare i dati anagrafici della donna adottante o affidataria preadottiva deceduta

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA

CODICE FISCALE

- Al momento della domanda il bambino :

è soggetto alla potestà del richiedente?

si no

è presente nella famiglia anagrafica del richiedente?

si no

è in affidamento presso terzi?

si no

**5. ALTRE PRESTAZIONI PREVIDENZIALI O ECONOMICHE DI MATERNITA'**

Il richiedente, la madre, anche adottante o affidataria, deceduta o il coniuge separato legalmente dal richiedente ha chiesto o beneficiato per lo stesso evento :

- dell'assegno di maternità dallo Stato? si      no

- dell'assegno di maternità concesso dal Comune di ai sensi dell'art. 66 della Legge 448/98? si      no

- di indennità di maternità? si      no

di retribuzione o altre prestazioni economiche sostitutive di maternità a carico del datore di lavoro?  
In caso affermativo allegare documentazione (v. quadro 6) si      no

**N.B** Nel caso in cui l'interessato richieda le prestazioni su elencate successivamente alla presente domanda dovrà darne tempestiva comunicazione all'INPS.

**6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA****Richiedente extracomunitario:**

- Dichiarazione relativa al possesso della carta di soggiorno, contenente tutti i dati e le notizie essenziali (compreso il numero di carta, data rilascio, ecc.) riportati sulla carta (oppure fotocopia della carta)
- Dichiarazione relativa alla richiesta della carta di soggiorno (oppure fotocopia della richiesta della carta)

**Richiedente adottante o affidatario:**

- Adozioni o affidamenti nazionali: dichiarazione relativa al provvedimento di adozione o di affidamento, contenente tutti i dati e le notizie essenziali riportati nel provvedimento rilasciato dall'autorità competente (sua data e numero, generalità degli adottanti o di tutti gli affidatari, autorità che ha emanato il provvedimento, dell'effettivo ingresso del bambino in famiglia, ecc.) oppure fotocopia del provvedimento.
- Adozione o affidamenti internazionali (Legge 31/12/1998 n.476): fotocopia del certificato dell'Ente autorizzato, da cui risulti l'adozione o affidamento preadottivo da parte del giudice straniero, l'avvio del procedimento di "convalida" presso il giudice italiano e la data di inserimento del minore presso i coniugi affidatari o genitori adottivi.

**Richiedente in caso di abbandono del figlio da parte della madre:**

- Dichiarazione relativa all'abbandono del bambino da parte della madre, da cui risultino tutti i dati e le notizie essenziali (data, autorità a cui è stato denunciato o che ha verificato l'abbandono, ecc.)

**Richiedente la quota differenziale (perché ha diritto ad altri trattamenti economici di maternità: indennità e / o retribuzione):**

- Dichiarazione del datore di lavoro relativa all'importo del trattamento di maternità spettante o percepito per astensione obbligatoria (compresi i periodi di astensione anticipata e / o prorogata disposti dalla Direzione provinciale del lavoro)

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

Assegno Circolare

Accredito su Conto Corrente bancario

CIN

Codice Banca (ABI)

Codice CAB

Codice Cliente

**SCELTA DEL PATRONATO**

Io sottoscritto delego il patronato \_\_\_\_\_, presso il quale eleggo a domicilio a norma dell'art. 47 del Codice Civile, a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei confronti dell'INPS per lo svolgimento della pratica relativa alla presente domanda, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo del Capo provvisorio dello Stato 29 luglio 1947, n.804, e successive modificazioni e integrazioni.

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

DATA

FIRMA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TIMBRO DEL PATRONATO E CODICE INPS

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'**

PRESO ATTO ELL'INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 31.12.1996, ACCONSENTO, QUALORA NECESSARIO, ALL'ISTRUZIONE ALLA DEFINIZIONE E ALLA COMUNICAZIONE INERENTE LA RICHIESTA: 1) AL TRATTAMENTO DI EVENTUALI DATI SENSIBILI; 2) AL TRATTAMENTO DI EVENTUALI DATI SENSIBILI ALL'ESTERO; 3) ALLA COMUNICAZIONE DEI MIEI DATI PERSONALI E SENSIBILI A SOGGETTI CHE GESTISCONO SERVIZI INFORMATICI, DI POSTALIZZAZIONE E ARCHIVIAZIONE E AL TRATTAMENTO DEI DATI STESSI DA PARTE DI TALI SOGGETTI; 4) ALLA COMUNICAZIONE DEI MIEI DATI SENSIBILI , AI FINI DIVERSI DA QUELLI CONNESSI ALLA PRESENTE RICHIESTA AD ALTRI ENTI O AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE OVE CIO' SIA NECESSARIO PER LO SVOLGIMENTO DELLE RISPETTIVE FUNZIONI ISTITUZIONALI.

CONSAPEVOLE DEL FATTO CHE IL MANCATO CANSENSO PUO' COMPORTARE L'IMPOSSIBILITA' DI DEFINIRE O NOTEVOLE RITARDO NELLA DEFINIZIONE LA PRESENTE RICHIESTA NON CONSENTO A QUANTO INDICATO AI PUNTI

CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO ATTESTAZIONI FALSE, DICHIARO CHE LE NOTIZIE FORNITE RISPONDONO A VERITA'. INOLTRE DICHIARO DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LE AMMINISTRAZIONI SONO TENUTE A CONTROLLARE LA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI E CHE , IN CASO DI DICHIARAZIONE FALSA POSSO SUBIRE UNA CONDANNA PENALE E DECADERE DAGLI EVENTUALI BENEFICI OTTENUTI CON L'AUTOCERTIFICAZIONE. MI IMPEGNO, ALTRESI', A COMUNICARE QUALSIASI VARIAZIONE DOVESSE INTERVENIRE NELLA SITUAZIONE AUTOCERTIFICATA ENTRO 30 GIORNI DALL'AVVENUTO CAMBIAMENTO.

DATA

FIRMA \_\_\_\_\_