



Comune di Isnello

Città Metropolitana di Palermo

Servizi I (Affari Generali e Legali)

Ufficio di Servizio Sociale

AVVISO PUBBLICO

- **ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE** (DOMANDA DA PRESENTARE AL COMUNE DI RESIDENZA ESCLUSIVAMENTE PER I MESI DI GENNAIO E FEBBRAIO 2022)

- **ASSEGNO DI MATERNITA'**

ANNO 2022.

Si rende noto che la Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per le Politiche della Famiglia ha pubblicato sulla G.U.R.I. n. 30 del 05/02/2022, il Comunicato riguardante la rivalutazione, per l'ANNO 2022, della misura e dei requisiti economici per la fruizione dei seguenti interventi:

- **ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE in presenza di almeno tre figli con età inferiore a 18 anni**, ai sensi dell' art. 65, della Legge n. 448/98 e successive modifiche e integrazioni, in favore di cittadini italiani (o dell'Unione Europea residenti, di paesi terzi che siano soggiornanti di lungo periodo, in possesso dello status di rifugiato politico o di permesso di soggiorno per protezione sussidiaria).

A decorrere dal 1° marzo 2022 l'assegno per il nucleo familiare verrà inglobato all'interno dell'Assegno Unico Universale erogato direttamente dall'Inps a seguito di domanda, pertanto per le mensilità di Gennaio e Febbraio 2022 è possibile fare domanda al Comune di residenza.

Valore dell'indicatore della Situazione Economica Equivalente - **I. S. E. E. pari a € 8.955,98** (da allegare in copia);

Importo dell'assegno mensile per il nucleo familiare da corrispondere agli aventi diritto per i mesi di Gennaio e Febbraio 2022 è pari, nella misura intera a € 147,90.

Le domande, per l'anno 2022 possono essere presentate, **entro e non oltre il 31/01/2023.**

- **ASSEGNO DI MATERNITA'**, ai sensi dell'art. 74 del D. Lgs. n.151/2001, e successive modifiche e integrazioni, per ogni figlio nato o per ogni minore che faccia ingresso nella famiglia anagrafica a seguito di affido pre-adoattivo o di adozione, alle donne residenti, cittadine italiane o comunitarie o extracomunitarie in possesso del permesso di soggiorno, che non beneficiano di altra tutela economica della maternità da parte dell'INPS o di altri enti previdenziali.

Valore dell'indicatore della Situazione Economica Equivalente - **I. S. E. E. pari a € 17.747,58** (da allegare in copia).

Importo da corrispondere agli aventi diritto, per l'anno 2022, se spettante nella misura intera, e' pari a € 354,73 nel limite massimo di cinque mensilità, per complessivi € 1.773,65.



Comune di Isnello

Città Metropolitana di Palermo

Servizi I (Affari Generali e Legali)

Ufficio Socio-Assistenziale

Presentazione domanda all'Ufficio Protocollo del Comune, **entro i 6 mesi dalla nascita**, ovvero dall'entrata del bambino nella famiglia anagrafica della donna.

Rivolgersi all'Ufficio Assistenza per ogni utile informazione e per il ritiro degli appositi moduli di domanda, che sono altresì disponibili sulla home page del sito web dell'Ente all'indirizzo www.comune.isnello.pa.it.

Isnello li, 24/03/2022



Il Responsabile del Servizio I

Dott.ssa Cecilia Biasibetti

OGGETTO: Richiesta concessione **ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE** con almeno tre figli minori di anni 18, ai sensi dell'art. 65 della Legge n. 448/98 e successive modifiche e integrazioni.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente in Isnello in via _____ n. _____ codice fiscale _____
_____ recapito telefonico _____

C H I E D E

la concessione dell'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della Legge 23/12/1998, n. 448 e successive modifiche e integrazioni, **per i soli mesi di Gennaio e Febbraio 2022.**
A tal fine, consapevole delle responsabilità penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del D. P. R. n. 445/2000,

D I C H I A R A

- che il requisito relativo alla composizione del nucleo familiare con almeno tre figli minori sussiste a decorrere dal giorno _____;
- che la situazione economica, di cui all'allegata dichiarazione sostitutiva, è quella dell'intero nucleo familiare e si compone del reddito e del patrimonio (mobiliare e immobiliare) di ciascuno di essi;
- di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze;
- di comunicare tempestivamente a codesto Ente ogni evento che determini la variazione sia della composizione del nucleo familiare, che dei dati forniti nella dichiarazione sostitutiva, tali da comportare l'illecita erogazione di prestazioni sociali agevolate.

Alla presente istanza si allega:

- **copia dell'Attestazione I.S.E.E.** per la richiesta di prestazioni sociali agevolate;
- **copia di un valido documento di riconoscimento.**

Con la presente si chiede che il pagamento del beneficio venga effettuato *mediante Accredito sul Conto Corrente bancario/postale o Accredito sul libretto postale o Carta Prepagata, intestata/o o cointestata/o al richiedente (segnare con una croce la modalità prescelta - Dati obbligatori):*

☐ CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE ☐ LIBRETTO POSTALE ☐ CARTA PREPAGATA POSTEPAY

IBAN:

Isnello, lì _____

OGGETTO: Richiesta concessione **ASSEGNO DI MATERNITA'**, ai sensi dell'art. 74 della Legge n. 151/2001 e successive modifiche e integrazioni.

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____
e residente in Isnello in via _____ n. _____ codice
fiscale _____ recapito telefonico _____

C H I E D E

la concessione dell'assegno di maternità previsto dall' art. 74 della Legge n. 151/2001 e successive modifiche e integrazioni.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del *D.P.R. n. 445/2000*,

D I C H I A R A

- che il/la figlio/a per cui viene richiesto il beneficio: _____ è nato/a il _____ a
_____ come risulta dall'apposita iscrizione all'anagrafe dei nuovi nati di codesto Comune.

- di non aver presentato per lo stesso evento domanda presso altro ufficio.

(Segnare la voce che interessa):

☐ a) Di non essere beneficiaria di trattamento previdenziale di maternità a carico dell'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (^{INPS}) o di altro ente previdenziale per lo stesso evento;

☐ b) Di essere già beneficiaria di trattamento previdenziale di maternità, però inferiore agli importi previsti dall'art. 66 della legge n. 448/98, per cui ha diritto alla quota differenziale dell'assegno.

Dichiara, altresì:

- che la situazione economica, di cui all'allegata dichiarazione sostitutiva, è quella dell'intero nucleo familiare e si compone del reddito e del patrimonio (mobiliare e immobiliare) di ciascuno di essi;
- di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione della prestazione, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite con il sistema informativo del Ministero delle Finanze;
- di comunicare tempestivamente a codesto Ente ogni evento che determini la variazione sia della composizione del nucleo familiare, che dei dati forniti nella dichiarazione sostitutiva, tali da comportare l'illecita erogazione di prestazioni sociali agevolate.

Alla presente istanza si allega:

- **copia dell'Attestazione I.S.E.E.** per la richiesta di prestazioni sociali agevolate;
- **copia di un valido documento di riconoscimento.**

Con la presente si chiede che il pagamento del beneficio venga effettuato *mediante Accredito sul Conto Corrente bancario/postale o Accredito sul libretto postale o Carta Prepagata, intestata/o o cointestata/o alla richiedente* (segnare con una croce la modalità prescelta - Dati obbligatori):

☐ CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE ☐ LIBRETTO POSTALE ☐ CARTA PREPAGATA POSTEPAY

IBAN:

Isnello, li _____