



Comune di Isnello

Citta' Metropolitana di Palermo

Servizi I (Affari Generali e Legali)

Ufficio Socio-Assistenziale

AVVISO PUBBLICO FRUIZIONE ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE E ASSEGNO DI MATERNITA' - ANNO 2021.

Si rende noto che la Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per le Politiche della Famiglia ha pubblicato sulla G.U. R.I. n. 36 del 12/02/2021, il Comunicato riguardante la rivalutazione, per l'ANNO 2021, 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'ex art. 65, della Legge n. 448/98, in favore di cittadini, rispettivamente, italiani e/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.

Valore dell'indicatore della Situazione Economica Equivalente - **I. S. E. E. pari a € 8.788,99;**
Importo dell'assegno se spettante nella misura intera per l'anno 2021 è pari a € 145,14 mensili per tredici *mensilità*, importo annuale € 1.886,82.

Presentazione domanda all'Ufficio Protocollo del Comune, **entro il 31 Gennaio 2022**, utilizzando l'apposito modulo, allegando tutta la documentazione richiesta.

- **ASSEGNO DI MATERNITA'**, ai sensi dell'ex art. 66, della Legge n. 448/98, per ogni figlio nato o per ogni minore che faccia ingresso nella famiglia anagrafica a seguito di affido pre-adoptivo 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 E. 17.416,66.**

Importo da corrispondere agli aventi diritto, per l'anno 2021, se spettante nella misura intera, e' pari a € 348,12 nel limite massimo di cinque mensilità, per complessivi € 1.740,60.

Presentazione domanda all'Ufficio Protocollo del Comune, **entro 6 mesi dalla data del Parto**, ovvero dall'entrata del bambino nella famiglia anagrafica della donna, allegando tutta la documentazione richiesta.

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, 08/04/2021



Il Responsabile del Servizio I
Dott.ssa Cecilia Biasibetti

Al Comune di
ISNELLO

OGGETTO: Richiesta concessione **ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE** con almeno tre figli minori di anni 18. Ex art. 65 della legge n. 448/98, come modificato dall'art. 50 della legge n. 144/99 - Decreto del Ministro per la solidarietà sociale n. 306 del 15/7/1999.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente in Isnello in via _____ n. _____, codice fiscale
_____ ai sensi dell'art. 66 della Legge n. 448 del 23.12.1998, così come
modificato con la Legge n. 144 del 17.05.1999,

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, come modificato dall'art. 50 della Legge 17/5/1999, n. 144.

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 contenenti le informazioni relative al nucleo familiare, riferite al 31 Dicembre dell'anno precedente;
- **copia di un valido documento di riconoscimento.**

Ai sensi del D. L. n. 201/2011, che impone alle pubbliche amministrazioni il divieto di effettuare pagamenti in contanti superiori ai 1.000 euro, con la presente si chiede che il pagamento del beneficio venga effettuato *mediante accredito su conto corrente nominativo, bancario/postale o libretto postale o carta prepagata, intestato al richiedente (segnare con una croce la modalità prescelta - Dati obbligatori):*

- **Bonifico Bancario:**

- **Libretto Postale:**

- **Carta prepagata:**

- CIN: _____ ABI: _____ CAB: _____ C/C n.: _____

- IBAN: _____

Isnello, li _____

OGGETTO: Richiesta concessione **ASSEGNO DI MATERNITA'**, ai sensi ex art. 66 della legge n. 448/98, come modificato dall'art. 50 della legge n. 144/99 - Decreto del Ministro per la solidarietà sociale n. 306 del 15/7/1999.

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____
e residente in Isnello in via _____ n. _____, codice
fiscale _____ ai sensi dell'art. 66 della Legge n. 448 del 23.12.1998, così come
modificato con la Legge n. 144 del 17.05.1999,

C H I E D E

la concessione dell'assegno di maternità previsto dall'ex art. 66 della Legge 23/12/1998, n. 448.
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.

(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.**

Ai sensi del D. L. n. 201/2011, che impone alle pubbliche amministrazioni il divieto di effettuare pagamenti in contanti superiori ai 1.000 euro, con la presente si chiede che il pagamento del beneficio venga effettuato *mediante accredito su conto corrente nominativo, bancario/postale o libretto postale o carta prepagata, intestato alla richiedente* (segnare con una croce la modalità prescelta - Dati obbligatori):

- **Bonifico Bancario:**

- **Libretto Postale:**

- **Carta prepagata:**

- CIN: _____ ABI: _____ CAB: _____ C/C n.: _____

- IBAN: _____

Isnello, li _____