



AL COMUNE DI SAN GIULIANO MILANESE
comune.sangiulianomilanese@cert.legalmail.it

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITÀ' DI BASE PER L' ANNO 2026

(Ai sensi dell'art. 74 del D. Lgs. 151/2001 e successive modificazioni)

PARAGRAFO 1/A – DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE – Compilare gli spazi

La/il sottoscritta/o

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____

Nata/o il ____/____/____ a _____ (____) Stato _____

Cittadinanza _____

Residente a San Giuliano Milanese (MI) in Via/P.zza _____ n° _____



Cellulare _____



E-mail _____

PARAGRAFO 1/B – IN QUALITÀ' DI Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

<input type="radio"/>	Madre
<input type="radio"/>	Padre <i>(scegliere questa opzione se la madre è deceduta oppure è minorenne)</i>
<input type="radio"/>	Tutore ovvero legale rappresentante di _____ <i>(scegliere questa opzione se la madre è minore di età e non ricorrono le condizioni di cui al punto precedente, p. es. perché il padre è minorenne oppure quando non vi sia il padre)</i>
<input type="radio"/>	Affidatario
<input type="radio"/>	Adottante

PARAGRAFO 1/C • DATI RELATIVI ALL'EVENTO – Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione

<input type="radio"/>	1. Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____ Nato/a il _____ Cittadinanza _____ (____) Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	2. Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____ Nato/a il _____ Cittadinanza _____ (____) Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	3. Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____ Nato/a il _____ Cittadinanza _____ (____) Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	4. Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____ Nato/a il _____ Cittadinanza _____ (____) Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F



<input type="radio"/>	Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____ Affidato preadottivo del _____ <i>(indicare la data dell'ingresso dell'affidato nella famiglia dell'affidatario)</i> Cittadinanza _____ (_____)
<input type="radio"/>	Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____ Adozione nazionale del _____ <i>(indicare la data dell'ingresso dell'affidato nella famiglia dell'affidatario)</i> Cittadinanza _____ (_____)
<input type="radio"/>	Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____ Adozione internazionale del _____ <i>(indicare la data dell'ingresso dell'affidato nella famiglia dell'affidatario)</i> Cittadinanza _____ (_____)

CHIEDE

(la domanda deve essere presentata nel termine perentorio di sei mesi dall'evento)

LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DELL'ASSEGNO DI MATERNITÀ' DI BASE ai sensi dell'art. 74 del D. Lgs. 151/2001

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

<input type="radio"/>	IN MISURA INTERA
<input type="radio"/>	PER LA QUOTA DIFFERENZIALE <i>(scegliere questa opzione se l'indennità percepita per i cinque mesi di astensione obbligatoria non supera l'importo dell' Assegno di Maternità di base ovvero, per l'anno 2026, 2.065,50 euro)</i>

A TAL FINE

① **consapevole, ai sensi degli artt 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000**

② **a conoscenza che, nel caso di indebita percezione di una prestazione sociale agevolata sulla base dei dati dichiarati, sarà irrogata una sanzione da parte dell'Ente erogatore da 500 a 5000 euro, ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs. 78/2010, convertito dalla Legge 122/2010**

DICHIARA

PARAGRAFO 2 - RESIDENZA DEL NUCLEO FAMILIARE DEL BIMBO – Legga attentamente...

<input type="radio"/>	Di essere, alla data odierna, residente a San Giuliano Milanese insieme al bambino/a per il quale è richiesto il beneficio, che risulta iscritto nella medesima scheda anagrafica ed è effettivamente convivente con la/il sottoscritta/o.
<input type="radio"/>	Di non aver presentato, per l'anno 2026, altra domanda di assegno di maternità di base presso Comuni diversi da quello attuale.



PARAGRAFO 3 - **CITTADINANZA** – Legga attentamente e spunti uno dei requisiti per l'accesso al servizio

↓ (spuntare una sola scelta)

<input type="radio"/>	Di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione europea.
<input type="radio"/>	Di essere cittadino non comunitario titolare di Permesso di Soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo, rilasciato ai sensi del D.Lgs. 3/2007 e in corso di validità.
<input type="radio"/>	Di essere cittadino non comunitario familiare di cittadino dell'Unione europea, titolare della Carta di Soggiorno per familiari di cittadino comunitario, ai sensi dell'art. 10 del D.Lgs. 30/2007, in corso di validità.
<input type="radio"/>	Di essere cittadino straniero titolare di Permesso di Soggiorno per Asilo Politico o Protezione Sussidiaria, ovvero familiare o superstita del titolare, ai sensi dell'art. 27 del D.Lgs. 251/2007.
<input type="radio"/>	Di essere cittadino non comunitario familiare di cittadino dell'Unione europea, titolare della Carta di Soggiorno Permanente per familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro, ai sensi dell'art. 17 del D.Lgs. 30/2007, in corso di validità
<input type="radio"/>	Di essere cittadino di Paesi terzi ammesso in Italia per motivi diversi dall'attività lavorativa, al quale è consentito lavorare e che è in possesso di un permesso di soggiorno conforme al Regolamento CE n. 1030/2002 (art. 3, par. 1, lett. b) e art. 12, comma 1, Direttiva 2011/98/UE)
<input type="radio"/>	Di essere cittadino di Paesi terzi ammesso in Italia per motivi lavorativi, ai sensi dell'art. 3, par. 1, lett. c) e dell'art. 12, comma 1, della Direttiva 2011/98/UE
<input type="radio"/>	Di essere cittadino non comunitario titolare di Permesso di Soggiorno equiparato ai cittadini italiani, ai sensi dell'art. 41, comma 1-ter, del D.Lgs. 286/1998 <i>(sono equiparati esclusivamente gli stranieri titolari di permesso unico di lavoro autorizzati a svolgere attività lavorativa per un periodo superiore a sei mesi, nonché i titolari di permesso di soggiorno per motivi di ricerca autorizzati a soggiornare in Italia per un periodo superiore a sei mesi).</i>
<input type="radio"/>	<p><i>Di essere cittadino non comunitario che ha presentato richiesta di rilascio/aggiornamento del titolo di soggiorno presso la Questura di _____ in data ___ / ___ / ____.</i> <i>*È stata richiesta l'emissione/aggiornamento del titolo di soggiorno per:</i> _____*</p> <p><i>In tale caso, ai sensi della Circolare INPS n. 35 del 09/03/2010, la domanda sarà sospesa dal Comune fino all'acquisizione del titolo di soggiorno aggiornato. La documentazione dovrà essere trasmessa tempestivamente in copia elettronica all'indirizzo e-mail: ufficio.sostegnoreddito@comune.sangiulianomilanese.mi.it, utilizzando esclusivamente il modulo predisposto dall'Ente ("Modulo integrazione della documentazione relativa ai titoli di soggiorno"), scaricabile dal sito www.sangiulianonline.it – sezione "moduli" della scheda informativa "Assegno di Maternità di base anno 2026" – o ritirabile presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (Punto Comune), via De Nicola 2, San Giuliano Milanese.</i></p>



PARAGRAFO 4 - € REQUISITO DELLA SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE DI APPARTENENZA DELLA RICHIEDENTE (art. 74, comma 4, del D. Lgs. 151/2001, art. 1 comma 1, lettera g) ed art. 7 del DPCM 159/2013)

↓ (compilare gli appositi spazi riferiti all'ISEE e firmare)

Di essere consapevole che, per accedere all'assegno di maternità di base, è necessario possedere **congiuntamente**, al momento della presentazione della domanda, i seguenti requisiti economici:

- **A) Un valore dell'ISEE inferiore alla soglia vigente alla data di nascita del figlio.**

Per l'anno 2026, la Presidenza del Consiglio dei Ministri ha stabilito che il valore ISEE richiesto deve essere **inferiore a 20.668,26 euro**.

- **B) Una attestazione ISEE in corso di validità**, dalla quale risulti il valore dell'ISEE per prestazioni rivolte a minorenni o a famiglie con minori; l'ISEE per minori corrisponde al:

- **valore dell'ISEE ordinario**, valido anche per le prestazioni agevolate rivolte a minori, calcolato ai sensi dell'art. 3 del DPCM 159/2013, nei casi di genitori conviventi, genitori coniugati, genitori legalmente separati o divorziati, presenza di un solo genitore nel nucleo mentre l'altro è considerato estraneo ai sensi dell'art. 7, comma 1, lett. a), b), c), d), e) del DPCM 159/2013.

- **valore dell'ISEE per prestazioni agevolate rivolte a minorenni**, calcolato ai sensi dell'art. 7 del DPCM 159/2013, nel caso in cui un genitore non sia residente nel nucleo familiare del minore, non sia coniugato con l'altro genitore e abbia riconosciuto il figlio.

- **Codice fiscale del dichiarante ISEE** - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- **Numero dei figli nati nel 2026, per i quali si richiede l'assegno, conviventi e residenti:** _____

- **Numero componenti nucleo familiare ISEE:** _____, **Valore Scala di Equivalenza** _____

- **Numero Protocollo Attestazione ISEE:** INPS-ISEE- _____ presentata in data ____/____/____ Rilasciata in data ____/____/____ Con scadenza in data ____/____/____

- **Valore dell'ISEE ORDINARIO, valido anche per prestazioni agevolate rivolte a minorenni, elaborato ai sensi dell'art. 3 del DPCM 159/2013 e s.m.i** _____ euro

(indicare nel caso di genitori conviventi tra loro, coniugati, separati legalmente divorziati ovvero nel nucleo familiare è presente un solo genitore mentre l'altro risulta estraneo ai sensi dell'art. 7, comma 1, punti a), b), c), d), e) del DPCM 159/2013)

- **Valore dell'ISEE specifico PER PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE A MINORENNI, calcolato ai sensi dell'art. 7 del DPCM 159/2013 e s.m.i.** _____ euro

(indicare nel caso in cui un genitore non sia residente nel nucleo familiare del minore, non sia coniugato con l'altro genitore abbia riconosciuto il figlio)

- **Di essere altresì in possesso di Attestazione di ISEE corrente, in corso di validità, prot. INPS-ISEE-** _____ **data di presentazione** ____/____/____ **valida fino a** ____/____/____ **Valore ISEE CORRENTE** _____ euro

San Giuliano Milanese, li

(Firma per esteso del sottoscrittore)



PARAGRAFO 7 - ? DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE – Legga attentamente...

DICHIARA DI ESSERE INFORMATA/O

(barrare tutti i punti)

- che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dal diritto ai benefici eventualmente conseguiti in virtù del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, e incorrerà nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. (pene detentive fino a 5 anni e sanzioni pecuniarie);
- che sui dati dichiarati il Comune potrà effettuare, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, controlli finalizzati alla verifica della veridicità delle informazioni fornite, nonché negare o revocare il beneficio in caso di insussistenza dei requisiti;
- che, in applicazione delle disposizioni contenute nel D.M. 452/2000 in materia di assegno di maternità di base, potrò essere tenuta/o a collaborare producendo la documentazione che il Comune riterrà necessaria nell'ambito degli accertamenti tecnici e/o delle richieste di esibizione documentale, nonché a fornire ogni informazione utile nei termini e con le modalità richiesti;
- che, in caso di eventi che comportino variazioni del nucleo familiare, dei titoli di soggiorno, della residenza o della situazione economica, sono tenuta/o a darne tempestiva comunicazione al Comune (e- mail: ufficio.sostegnoreddito@comune.sangiulianomilanese.mi.it), utilizzando gli appositi moduli predisposti dall'Ente per la "Comunicazione cambio residenza", la "Comunicazione aggiornamento titoli di soggiorno" e la "Comunicazione aggiornamento IBAN". Tali moduli sono scaricabili dal sito www.sangiulianonline.it, sezione "Moduli", all'interno della scheda informativa "Assegno di maternità di base 2026", oppure possono essere ritirati presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico, ubicato nel Palazzo Comunale in via De Nicola 2, San Giuliano Milanese.

PARAGRAFO 8 - ? ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA

A TAL FINE ALLEGA (allegati obbligatori sotto condizione):

(Spuntare le caselle relative agli allegati presentati)

- Scansione in pdf del documento d'identità del sottoscritto e, nel caso, del tutore o rappresentante legale
- Scansione in pdf delle tessere sanitarie di tutti i componenti il nucleo familiare, come definito ai fini ISEE
- Scansione in pdf dei titoli di Soggiorno, in corso di validità, del richiedente e di tutti i componenti, del nucleo familiare ed, in aggiunta, se in corso la richiesta/aggiornamento del titolo di soggiorno da parte di alcuno dei componenti del nucleo familiare,, anche la scansione in pdf delle ricevute + i bollettini postali che attestano l'avvenuta presentazione della di richiesta alla Questura per il rilascio/aggiornamento dei titoli di soggiorno.
- Scansione in pdf del Codice IBAN relativo al c/c o della carta prepagata dotata di IBAN o del codice IBAN collegato a libretto postale intestato/a o cointestato/a al sottoscritto, necessario per effettuare il pagamento dell'assegno a mezzo di bonifico.
- Per le adozioni o affidamenti nazionali: autocertificazione degli estremi del provvedimento di adozione o affidamento
- Per le adozioni o affidamenti internazionali: autocertificazione degli estremi dell'atto di adozione o affidamento preadottivo da parte del giudice straniero, degli estremi dell'atto dell'avvio del procedimento di convalida presso il giudice italiano e della data di inserimento del minore presso i coniugi affidatari o i genitori adottivi
- Per l'abbandono del figlio da parte della madre: autocertificazione relativa all'abbandono del bambino nella quale siano indicati tutti i dati essenziali (data, autorità alla quale è stata denunciata...)



PARAGRAFO 9 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – Nota informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679

INFORMATIVA sul trattamento dei dati personali (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016)

1. Premessa - Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR"), il Comune di San Giuliano Milanese, in qualità di Titolare del trattamento, fornisce le seguenti informazioni in merito all'utilizzo dei dati personali conferiti dall'interessato.

2. Titolare del trattamento - Il Titolare del trattamento è il **Comune di San Giuliano Milanese**, con sede legale in Via De Nicola n. 2, San Giuliano Milanese (MI).

Contatti PEC: comune.sangiulianomilanese@cert.legalmail.it

3. Responsabile della protezione dei dati (RPD/DPO) - Il Comune ha designato un Responsabile della protezione dei dati personali (RPD/DPO), contattabile al seguente indirizzo e-mail: rpd@comune.sangiulianomilanese.mi.it

4. Responsabili del trattamento - Il trattamento dei dati personali avviene nel rispetto della normativa vigente. Il Comune può avvalersi di soggetti terzi per lo svolgimento di attività connesse ai propri compiti istituzionali. Tali soggetti, designati ai sensi dell'art. 28 GDPR quali **Responsabili del trattamento**, garantiscono adeguata esperienza, capacità e affidabilità, nonché il rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa. Il Comune impartisce istruzioni specifiche e svolge verifiche periodiche per accertare il mantenimento dei requisiti richiesti.

5. Soggetti autorizzati al trattamento - I dati personali sono trattati esclusivamente da personale interno previamente autorizzato, istruito e designato quale incaricato del trattamento, nel rispetto delle misure organizzative e tecniche predisposte per la tutela dei dati.

6. Finalità e base giuridica del trattamento - Il trattamento dei dati personali è effettuato per l'adempimento di obblighi di legge e per lo svolgimento di funzioni istituzionali del Comune, ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. c) ed e) del GDPR, e pertanto **non richiede il consenso dell'interessato**.

I dati sono trattati per verificare la sussistenza dei requisiti necessari all'accesso al beneficio richiesto e per la gestione del relativo procedimento amministrativo.

7. Destinatari dei dati personali - I dati personali potranno essere comunicati, nei casi previsti dalla normativa, a: **INPS, Agenzia delle Entrate e Guardia di Finanza**. La comunicazione avviene in conformità al D.Lgs. 151/2001 e s.m.i., al DM 452/2000, al DPCM 159/2013 e s.m.i. e al DPR 445/2000.

8. Trasferimento dei dati verso Paesi extra UE - I dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea, salvo quanto eventualmente previsto da specifiche disposizioni normative.

9. Periodo di conservazione - I dati personali sono conservati per il tempo strettamente necessario al perseguimento delle finalità indicate e nel rispetto dei principi di pertinenza, non eccedenza e indispensabilità.

Il Comune effettua verifiche periodiche per assicurare che i dati non pertinenti o non indispensabili non vengano ulteriormente trattati, salvo la loro conservazione obbligatoria ai sensi di legge.

10. Diritti dell'interessato - L'interessato può esercitare in qualsiasi momento i seguenti diritti:

- accesso ai dati personali;
- rettifica, aggiornamento, cancellazione o limitazione del trattamento;
- opposizione al trattamento;
- presentazione di un reclamo al **Garante per la protezione dei dati personali** qualora ritenga violati i propri diritti.

11. Conferimento dei dati - Il conferimento dei dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate.

L'eventuale mancato conferimento comporta l'impossibilità di procedere all'istruttoria della richiesta presentata. Il Titolare non adotta processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione, ai sensi dell'art. 22, paragrafi 1 e 4, del GDPR.

Per presa visione:

San Giuliano Milanese, lì

.....
(Firma per esteso del sottoscrittore)



PARAGRAFO 10/A -  FIRMA DELLA DOMANDA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modulo

DICHIARA:

A) di aver compilato la domanda, composta da 8 fogli, nei seguenti paragrafi:

↓ (barrare i paragrafi compilati)

1/A	1/B	1/C	2	3	4	5	6	7	8	10/A	10/B
-----	-----	-----	---	---	---	---	---	---	---	------	------

B) di aver letto l'informativa sul "Trattamento dei dati personali", di cui al paragrafo 9 della domanda;

C) che quanto espresso in ogni paragrafo compilato della domanda è vero ed accertabile, ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. 445/2000, ovvero documentabile, su richiesta delle amministrazioni competenti.

San Giuliano Milanese, lì

.....
(Firma per esteso del sottoscrittore)

IMPORTANTE: Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità

PARAGRAFO 10/B - SEZIONE RISERVATA A DICHIARAZIONE RESA NELL'INTERESSE O IN NOME E PER CONTO DI ALTRI

La presente dichiarazione è resa nell'interesse del soggetto che si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, dal coniuge o, in sua assenza, dal figlio o, in mancanza di questo, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante
(barrare la casella se ricorre il caso);

La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale
(barrare la casella se ricorre il caso).

Se ricorre uno dei casi suddetti, ogni riferimento al "dichiarante" del presente modulo, è da intendersi come riferimento al soggetto impedito o incapace nell'interesse o per conto del quale è redatta la dichiarazione.

INDICARE I DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CHE DICHIARA NELL'INTERESSE DEL SOGGETTO IMPEDITO O IN NOME E PER CONTO DEL SOGGETTO INCAPACE

Cognome _____ Nome _____

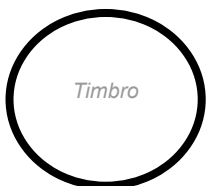
Comune o Stato estero di nascita _____ prov. _____ Data di nascita _____

Comune di residenza _____ prov. _____ CAP _____

Indirizzo e n. civico _____ n°. telefono (facoltativo) _____

E-mail (facoltativo) _____

PARAGRAFO 11 -  COMPILAZIONE RISERVATA ALL'UFFICIO



Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza di un pubblico ufficiale, oppure è sottoscritta e presentata unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.

.....
(Firma e timbro dell'Addetto alla ricezione)