

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

SEDE DI _____

LAVORATORI AUTONOMI ISCRITTI ALLA GESTIONE SEPARATA (legge 335/95)
(Collaboratori coordinati e continuativi, liberi professionisti e associati in partecipazione)

DOMANDA DI INDENNITA' DI MATERNITA' / PATERNITA'

(art. 59, comma 16, legge 449/97; art. 80, comma 12 legge 388/2000)

(SCRIVERE IN STAMPATELLO, FORNIRE LE NOTIZIE RICHIESTE E BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO)

QUADRO A	DATI ANAGRAFICI DELLA / DEL RICHIEDENTE		
COGNOME DI NASCITA	NOME	DATA DI NASCITA gg/mm/aaaa M / F	
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV.	CODICE FISCALE	
INDIRIZZO (VIA, PIAZZA, N. CIVICO, FRAZIONE ECC.)	COMUNE	PROV.	
CAP	NUMERO TELEFONICO con prefisso		

QUADRO B	NOTIZIE SULL'ATTIVITA' LAVORATIVA AUTONOMA
	COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA ATTIVITA' PROFESSIONALE ASSOCIAZIONE IN PARTECIPAZIONE
-	DATA DI ISCRIZIONE ALLA GESTIONE SEPARATA (GG / MM / AAAA)
-	EMOLUMENTI PERCEPITI NELL'ANNO _____ (1) TOTALE EURO _____ NELL'ANNO _____ (1) TOTALE EURO _____
NOTE	1) indicare solo quelli degli ultimi due anni precedenti il parto o l'ingresso del bambino in famiglia (in caso di adozione o affidamento) sui quali e' stato applicato il contributo. vedi avvertenze sul retro.

QUADRO C	DATI DEL/DELLA BAMBINO/A	
COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA gg/mm/aaaa M/F
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV.	CODICE FISCALE
PROPRIO FIGLIO NATURALE		
MINORE ADOTTATO O AFFIDATO } - DATA DEL PROVVEDIMENTO DI ADOZIONE/AFFIDAMENTO _____ - DATA DI INGRESSO IN FAMIGLIA DELL'ADOTTATO/AFFIDATO _____		

QUADRO D	MODALITA' DI PAGAMENTO PRESCELTA
ASSEGNO CIRCOLARE O PRESSO SPORTELLO POSTALE	
ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE (INDICARE LE COORDINATE BANCARIE NELLE SOTTOSTANTI CASELLE) (*)	
CIN	COD. ABI
COD. CAB	CONTO CORRENTE
(*) I DATI POSSONO ESSERE RILEVATI DALL'ESTRATTO CONTO BANCARIO	

QUADRO E	DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
IN TUTTI I CASI (TRANNE ADOZIONE / AFFIDAMENTO)	
AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE LE GENERALITA' DELLA/ DEL RICHIEDENTE, DEL NEONATO E IL LORO RAPPORTO DI PARENTELA O CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA DAL QUALE RISULTI LA PATERNITA' E LA MATERNITA'.	
ADOZIONE/ AFFIDAMENTO	
<u>ADOZIONI NAZIONALI</u> : COPIA DEL PROVVEDIMENTO DI ADOZIONE O DI AFFIDAMENTO E COPIA DEL DOCUMENTO RILASCIATO DALL'AUTORITA' COMPETENTE DA CUI RISULTI LA DATA DI EFFETTIVO INGRESSO DEL BAMBINO IN FAMIGLIA.	
<u>ADOZIONI INTERNAZIONALI</u> (LEGGE 31/12/1998 N.476): CERTIFICATO DELL'ENTE AUTORIZZATO, DA CUI RISULTI L'ADOZIONE O AFFIDAMENTO 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 I GENITORI ADOTTIVI.	
LAVORATORE PADRE	
MORTE DELLA MADRE: CERTIFICATO DI MORTE DELLA STESSA	
GRAVE INFERMITA' DELLA MADRE: CERTIFICAZIONE MEDICA	
ABBANDONO DEL FIGLIO DA PARTE DELLA MADRE: COPIA DEL PROVVEDIMENTO FORMALE DI ABBANDONO	
AFFIDAMENTO ESCLUSIVO DEL FIGLIO AL PADRE: COPIA DEL PROVVEDIMENTO FORMALE DI AFFIDAMENTO DEL FIGLIO AL SOLO PADRE RICHIEDENTE	
COLLABORATORI COORDINATI E CONTINUATIVI : (facoltativo)	
COPIA DELLE DENUNCE TRIMESTRALI/ANNUALI(MOD.GLAD.) O DICHIARAZIONE DEL/DEI COMMITTENTI CONTENENTE GLI IMPORTI E LE DATE DEI VERSAMENTI RELATIVE ALL'ANNO _____ (1) TOTALE EURO _____	
ALL'ANNO _____ (1) TOTALE EURO _____	
LIBERI PROFESSIONISTI E ASSOCIATI IN PARTECIPAZIONE : (facoltativo)	
COPIA DELLE DENUNCE DEI REDDITI RELATIVE ALL'ANNO _____ (1) TOTALE EURO _____	
ALL'ANNO _____ (1) TOTALE EURO _____	
COPIA DEI VERSAMENTI DEGLI ACCONTI AI FINI IRPEF RELATIVI ALL'ANNO _____ (1) TOTALE EURO _____	
ALL'ANNO _____ (1) TOTALE EURO _____	
NOTE	
1) indicare solo quelli degli ultimi due anni precedenti il parto o l'ingresso del bambino in famiglia (in caso di adozione o affidamento) sui quali e' stato applicato il contributo. vedi avvertenze sul retro.	

QUADRO F	DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'
Io sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false dichiaro che le notizie fornite rispondono a verità. Inoltre dichiaro di essere consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità 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, altresì, a comunicare qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione autocertificata entro 30 giorni dall'avvenuto cambiamento.	
In caso di adozione o affidamento internazionale io sottoscritto/a mi impegno altresì a presentare, non appena possibile, copia del provvedimento del giudice italiano che confermi la validità dell'adozione o affidamento straniero e sono consapevole che la mancata presentazione della documentazione suddetta entro sei mesi (se il procedimento non sarà ancora concluso presenterò apposita autocertificazione) comporta la restituzione dell'indennità percepita.	
Preso atto dell'informativa fornitami ai sensi dell'art. 10 della legge 31.12.1996, n. 675, acconsento, qualora necessario, all'istruzione, alla definizione e alla comunicazione inerente alla richiesta: 1) al trattamento di eventuali dati sensibili; 2) al trasferimento dei miei 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 ciò sia necessario per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali.	
Consapevole del fatto che il mancato consenso può comportare l'impossibilità di definire la presente richiesta o notevole ritardo nella definizione della stessa, non acconsento a quanto indicato ai punti	
DATA	Firma

QUADRO G	SCELTA DEL PATRONATO (facoltativa)	
<p>Il/La sottoscritto/a delega il Patronato _____ presso il quale elegge domicilio ai sensi dell'art. 47 del Codice Civile, a rappresentarla/o ed assisterla/o gratuitamente, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 30 marzo 2001, n. 152, nei confronti dell'INPS per la trattazione della pratica relativa alla presente domanda. Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.</p>		
Data _____	Firma _____	
Timbro del patronato e codice	firma dell'operatore dell'Ente di Patronato	numero pratica

AVVERTENZE IMPORTANTI

1) Soggetti aventi diritto:

- a) Lavoratrici madri iscritte alla gestione separata dei lavoratori autonomi di cui alla legge 335/1995 (libere professioniste, collaboratrici coordinate e continuative e associate in partecipazione), purchè non iscritte ad altre forme di assicurazione obbligatoria e non pensionate. Le interessate sono perciò quelle tenute (legge 449/1997) alla corresponsione del contributo in misura **superiore** all'aliquota del 10% (ad es., per il 2004 la misura prevista è il 17,80%)
- b) Lavoratori padri in possesso dei requisiti indicati alla lett. a), solo in caso di morte o grave infermità della madre o di abbandono del figlio, nonché in caso di affidamento esclusivo del bambino al padre.
- c) Genitori adottanti o affidatari, in possesso dei requisiti di cui alla lett. a): madri o padri (nel caso in cui la madre non ne faccia richiesta), purchè il minore sia di età non superiore a 6 anni (adozioni nazionali) o di età inferiore a 18 anni (adozioni internazionali).

2) Indennità (= 80% di 1/365 del reddito utile ai fini contributivi) é corrisposta per:

- a) lavoratrice madre: due mesi precedenti la data del parto e tre mesi successivi alla data stessa
- b) lavoratore padre: tre mesi successivi alla data effettiva del parto o per il periodo residuo che sarebbe spettato alla madre lavoratrice
- c) madre o padre adottiva/o o affidataria/o: tre mesi successivi all'effettivo ingresso in famiglia del minore adottato/affidato

3) Requisito contributivo

Tre mesi di valida contribuzione nei 12 mesi precedenti:

- a) i due mesi prima del parto (indennità di maternità)
- b) la morte o grave infermità della madre o abbandono del figlio o affidamento esclusivo del bambino al padre (indennità di paternità)
- c) l'effettivo ingresso in famiglia del minore (indennità in caso di adozione o affidamento)

N.B.: Ai sensi dell'art. 2, c. 29 della L. 335/95, i contributi sono riconosciuti validi (accreditati) a decorrere dal mese di gennaio - salvo iscrizione successiva alla gestione di cui si tratta - dell'anno in cui il compenso è effettivamente corrisposto, indipendentemente dal periodo lavorativo cui si riferisce.

4) Reddito di riferimento

- a) **In caso di collaborazione coordinata e continuativa:** reddito dei dodici mesi di cui al punto 3), risultante dai versamenti contributivi riferiti al lavoratore interessato sulla base della dichiarazione del/dei committenti.
- b) **In caso di attività libero professionale e di associazione in partecipazione:** reddito dei dodici mesi di cui al punto 3), prendendo a riferimento, per ciascuno dei mesi suddetti, 1/12 del reddito professionale risultante dalla denuncia dei redditi (ai fini Irpef) relativa all'anno o agli anni in cui sono ricompresi i suddetti dodici mesi.

L'accreditamento dei contributi sarà verificato direttamente dall'INPS; tuttavia per accelerare la liquidazione dell'indennità è utile per i **collaboratori coordinati e continuativi** esibire copia delle denunce trimestrali/annuali (MOD. GLAD/GLA) o dichiarazione del/dei committenti contenente gli importi e le date dei versamenti relative agli ultimi due anni precedenti il parto o l'ingresso in famiglia (in caso di adozione o affidamento); per i **liberi professionisti** e gli **associati in partecipazione** esibire copia delle denunce dei redditi relative all'anno o agli anni in cui sono ricompresi i dodici mesi di riferimento nonché copia dei versamenti degli acconti ai fini Irpef.

5) Domanda di prestazione (termini)

Entro un anno dalla fine del periodo indennizzabile in tutti i casi. Dalla data della domanda comincia a decorrere nuovamente il termine prescrizione di un anno, per interrompere il quale è utile esibire la sopracitata documentazione o presentare copia dei modelli F24 di pagamento dei contributi ovvero atti scritti (richiesta di pagamento, solleciti, ecc.), inoltrati all'INPS dal lavoratore o dall'Ente di patronato eventualmente prescelto o dal proprio rappresentante.

Dalla presentazione dei suddetti atti interruttivi comincia a decorrere un ulteriore termine annuale di prescrizione e così continuando.

RICEVUTA DOMANDA

Mod. MAT / Gest. Sep.

__l__ Signore/a _____ ha presentato in data odierna,
la domanda di indennità:

di **MATERNITA'** **PATERNITA'**

Timbro datario INPS e Firma

I nominativi del responsabile del procedimento e del responsabile del provvedimento
possono essere rilevati dagli appositi avvisi esposti nei locali della Sede INPS.