

BREVI AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA DI MATERNITÀ

Al fine di rendere più agevole la compilazione del modulo per la domanda di maternità e per far sì che anche l'istruttoria da parte dell'Ente sia più celere, si riportano di seguito alcune note utili per la compilazione e per l'invio della domanda.

- 1) La presentazione della domanda deve avvenire **non prima che si sia conclusa la 26° settimana** di gestazione (sesto mese compiuto) e **non oltre 180 giorni** dalla data dell'evento (farà fede il timbro postale di spedizione della domanda).
- 2) Nel caso si presenti la domanda prima del parto, il certificato medico (che dovrà essere trasmesso **in originale**) dovrà essere rilasciato non prima del completamento della 26° settimana (non allegare materiale in aggiunta alla certificazione medica quale ad esempio cartelle cliniche, esami medici, ecc.).
- 3) Qualora si sia iscritti anche presso altro Ente di previdenza (Inps, Gestione separata Inps, ecc.) è necessario indicarlo nell'apposito spazio (prima pagina modulo).
- 4) **È indispensabile** compilare la dichiarazione contenuta all'inizio di pagina 2, riguardante l'inesistenza del diritto ad altri trattamenti di maternità per lo stesso evento (cosiddetta incumulabilità).

§ La prima ipotesi riguarda le iscritte che svolgono esclusivamente la libera professione.

§ La seconda ipotesi riguarda le iscritte che esercitano la libera professione in regime di convenzione a tempo determinato ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale del 09/02/2005. In tale ipotesi, a completamento della documentazione, allegare anche copia di un attestato di servizio rilasciato dalla Azienda e/o Distretto.

§ La terza ipotesi riguarda le iscritte che svolgono la libera professione e contemporaneamente sono dipendenti con contratto part-time. In questo caso dovrà essere indicato l'importo **loro complessivamente percepito, o che si percepirà, nei cinque mesi di astensione obbligatoria**. Si suggerisce di richiedere l'importo al proprio datore di lavoro.

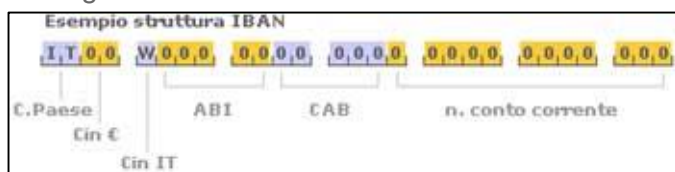
- 5) Alla domanda dovrà essere allegata, altresì, copia della **dichiarazione fiscale** relativa al secondo anno precedente l'evento (ad esempio se il parto avviene nell'anno 2009, la dichiarazione da allegare è quella riferita al reddito 2007 e presentata al fisco nel 2008).

Si fa presente che non è necessario allegare copia completa della dichiarazione fiscale ma, oltre alla prima parte relativa ai dati anagrafici e al riepilogo dei quadri compilati, solo i quadri relativi allo svolgimento dell'attività professionale.

Importante!

Se viene richiesto il pagamento a mezzo bonifico bancario è necessario indicare sia il nome della banca che l'IBAN. Per l'Italia la lunghezza dell'IBAN è fissata a **27 caratteri alfanumerici**.

L'adeguamento sistema bancario all'eliminazione di ammessi quali "." "-" lunghezza fissa tramite l'obbligatorietà di riempimento di ogni campo sopra elencato.



tecnico all'IBAN da parte del italiano ha portato tutti i caratteri speciali prima "/" e all'ottenimento della della stringa delle coordinate

Allegare copia di un documento di identità se la domanda non viene presentata direttamente agli uffici (art. 38 D.P.R. 445/2000)

Per rendere più rapide eventuali comunicazioni e/o richieste di documentazione ad integrazione della domanda, si raccomanda di fornire un recapito telefonico o anche un indirizzo e-mail.

Dichiara, inoltre (barrare **solo una** delle seguenti ipotesi):

(riquadro da compilare a cura delle iscritte che svolgono esclusivamente la libera professione)

- di non aver diritto, per l'evento di cui alla presente domanda, ad altro trattamento di indennità di maternità di cui al Capo III e al Capo XI del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151 (vale a dire in qualità di lavoratrice dipendente, autonoma, imprenditrice agricola artigiana e commerciante, ecc.) e neppure in applicazione dell'Accordo Collettivo Nazionale 09/02/2005 art. 37 (trattasi degli psicologi convenzionati con Aziende Sanitarie o Distretti Militari).

in alternativa

(riquadro da compilare a cura delle iscritte che esercitano la libera professione in regime di convenzione a tempo determinato ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale del 09/02/2005)

- che in quanto **professionista che esercita la propria attività in applicazione dell'Accordo Collettivo Nazionale del 09/02/2005 a tempo determinato** (psicologi convenzionati con Aziende Sanitarie o Distretti Militari) di non aver percepito ai sensi dell'art. 37 dello stesso Accordo alcun trattamento di indennità di maternità. A tal fine allega copia dell'attestazione di servizio rilasciata dall'Azienda e/o dal Distretto.

in alternativa

(riquadro da compilare a cura delle iscritte che svolgono la libera professione e che nei due mesi precedente e tre mesi successivi all'evento sono state contemporaneamente anche dipendenti part-time)

- che in quanto **lavoratrice dipendente part-time**, l'importo lordo complessivamente spettante a titolo di **astensione obbligatoria per maternità** è pari a € _____ e, pertanto, di aver diritto all'integrazione al minimo, così come previsto dall'art. 3, comma 2, del Regolamento per l'indennità di maternità essendo tale importo inferiore al minimo Enpap per l'anno 2009 pari a € 4.522,96.

Chiede, pertanto, la corresponsione della indennità di maternità, di cui all'art. 70 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151 come successivamente modificato dalla legge 15 ottobre 2003, n. 289, per il seguente titolo (contrassegnare l'ipotesi che ricorre):

- A** periodo di gravidanza e puerperio comprendente i due mesi antecedenti la data presunta del parto e i tre mesi successivi alla data effettiva dell'evento.

A tale fine, dichiara, sotto la propria responsabilità, che la presente domanda viene inoltrata a compimento intervenuto del sesto mese di gravidanza e prima che siano trascorsi 180 giorni dal parto.

In tal senso allega:

- (se la domanda viene presentata prima del parto) certificato medico in originale rilasciato non prima dell'avvenuto completamento del 6° mese di gravidanza, comprovante la data di inizio della gravidanza e quella presunta del parto;
- (se la domanda viene presentata successivamente al parto) certificato originale di assistenza al parto ovvero altra certificazione medica, recante gli estremi del parto o certificato di stato di famiglia anche in forma di autocertificazione resa ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.

- B** interruzione della gravidanza per motivi spontanei/terapeutici dopo il compimento del sesto mese.

A tale fine, dichiara, sotto la propria responsabilità, che la presente domanda viene inoltrata a compimento intervenuto del sesto mese di gravidanza e prima del decorso di 180 giorni dalla interruzione della stessa per motivi spontanei/terapeutici.

In tal senso allega :

- certificato medico in originale, comprovante che la gravidanza è stata interrotta per motivi (a secondo dei casi) spontanei o terapeutici dopo il compimento del sesto mese.

- C** Adozione/affidamento in preadozione di bambino di età non superiore ai sei anni, ovvero ai diciotto anni nei casi di adozioni internazionali, all'atto dell'ingresso nel nuovo nucleo familiare.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che:

- 1) la presente domanda viene inoltrata entro il termine perentorio di 180 giorni dall'ingresso del bambino nel nuovo nucleo familiare;**
2) la data di effettivo ingresso in famiglia del bambino è la seguente ___/___/_____.

In tal senso allega:

- copia autentica del provvedimento di adozione o di affidamento preadottivo;
- certificato di nascita del bambino o certificazione equipollente che faccia pubblica fede sulla data di nascita, ove la stessa non fosse indicata nel provvedimento sopraccitato.

D

Aborto spontaneo/terapeutico verificatosi non prima dell'ingresso nel terzo mese di gravidanza (nona settimana di gestazione).

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che:

- 1) l'aborto è avvenuto in data ___/___/_____;
- 2) la presente domanda viene inoltrata entro il termine perentorio di 180 giorni dalla data dell'aborto.

In tal senso allega:

- certificato medico in originale comprovante la data dell'avvenuto aborto spontaneo o terapeutico.

DA COMPILARE PER TUTTE LE TIPOLOGIE DI RICHIESTA

(barrare l'ipotesi che ricorrere)

- Allega copia della dichiarazione fiscale del reddito dichiarato e percepito ai fini IRPEF e denunciato nel secondo anno precedente a quello dell'evento.

ovvero

- Non allega copia della dichiarazione fiscale del reddito dichiarato e percepito ai fini IRPEF in quanto:

Chiede, infine, che l'indennità di maternità di cui sopra le venga corrisposta con le seguenti modalità

(barrare la modalità prescelta):

- bonifico intestato alla sottoscritta in essere presso la banca _____

IBAN	Codice Paese	Cin Euro	CIN Italia	ABI	CAB	N. Conto Corrente														

ovvero

- assegno circolare non trasferibile emesso dall'Istituto bancario cassiere dell'Enpap, alla sottoscritta intestato, esonerando l'Ente da ogni responsabilità per lo smarrimento o illecita riscossione dello stesso. L'assegno dovrà essere recapitato al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Numero totale allegati alla domanda

data ___/___/_____ firma _____

Attenzione: allegare copia di un documento d'identità se la domanda non viene presentata direttamente agli uffici
(art. 38 D.P.R. 445/2000)

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

La sottoscritta dott.ssa _____, ai sensi dell'art. 23 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, vista l'informativa fornita dall'Enpap e acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del medesimo decreto, autorizza e consente espressamente a che i dati raccolti e in particolare quelli considerati sensibili ai sensi dell'art. 4, comma 1 lettera d), possano costituire oggetto di trattamento per le finalità indicate nella informativa allegata. Acconsente inoltre, ove necessario, alla comunicazione degli stessi a terzi ai sensi dell'art. 26 e comunque per le finalità relative alla erogazione della prestazione richiesta.

data ___/___/_____ firma _____

INFORMATIVA PER LA DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196, che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali raccolti a seguito della domanda di erogazione della prestazione verranno trattati secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza, stabiliti dalla vigente normativa, e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

I dati sono trattati nell'ambito dei compiti istituzionali dell'Ente, per le finalità strettamente strumentali alla gestione ed erogazione della prestazione richiesta e per le altre finalità connesse all'adempimento degli obblighi previsti da leggi, da Regolamenti e Statuto dell'Ente.

Il trattamento dei dati personali avviene con l'ausilio di mezzi manuali e informatici, con modalità correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi.

Si fa presente che il conferimento dei dati sensibili⁽¹⁾ è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità dell'espletamento dei relativi adempimenti e dell'esercizio dei connessi diritti e obblighi.

Il titolare del trattamento è l'Ente Nazionale di Previdenza ed Assistenza per gli Psicologi con sede in Roma (00161) in via Andrea Cesalpino n. 1, al quale potrà rivolgersi per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7, che per comodità si riporta integralmente.

Articolo 7

- 1) *L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.*
- 2) *L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:*
 - a) *dell'origine dei dati personali;*
 - b) *delle finalità e modalità del trattamento;*
 - c) *della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;*
 - d) *degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;*
 - e) *dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.*
- 3) *L'interessato ha diritto di ottenere:*
 - a) *l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;*
 - b) *la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;*
 - c) *l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.*
- 4) *L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:*
 - a) *per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;*
 - b) *al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.*

Articolo 9, comma 3

I diritti di cui all'articolo 7 riferiti a dati personali concernenti persone decedute possono essere esercitati da chi ha un interesse proprio o agisce a tutela dell'interessato o per ragioni familiari meritevoli di protezione".

Articolo 9, comma 4

L'identità dell'interessato è verificata sulla base di idonei elementi di valutazione, anche mediante atti o documenti disponibili o esibizione o allegazione di copia di un documento di riconoscimento. La persona che agisce per conto dell'interessato esibisce o allega copia della procura, ovvero della delega sottoscritta in presenza di un incaricato o sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento dell'interessato. Se l'interessato è una persona giuridica, un ente o un'associazione, la richiesta è avanzata dalla persona fisica legittima in base ai rispettivi statuti od ordinamenti.

Articolo 10, comma 7

Quando, a seguito della richiesta di cui all'art. 7, commi 1 e 2 lettere a) b) e c), non risulta confermata l'esistenza di dati che riguardano l'interessato, può essere chiesto un contributo spese, non eccedente i costi effettivamente sopportati per la ricerca effettuata nel caso specifico.

Articolo 138

In caso di richiesta dell'interessato di conoscere l'origine dei dati personali ai sensi dell'art. 7, comma 2, lettera a), restano ferme le norme sul segreto professionale degli esercenti la professione di giornalista, limitatamente alla fonte della notizia".

Articolo 23 Consenso

- 1) *Il trattamento di dati personali da parte di privati o di enti pubblici economici è ammesso solo con il consenso espresso dell'interessato.*
- 2) *Il consenso può riguardare l'intero trattamento ovvero una o più operazioni dello stesso.*
- 3) *Il consenso è validamente prestato solo se è espresso liberamente e specificatamente in riferimento ad un trattamento chiaramente individuato, se è documentato per iscritto, e se sono state rese all'interessato le informazioni di cui all'art. 13.*
- 4) *Il consenso è manifestato in forma scritta quando il trattamento riguarda dati sensibili.*

Art. 26 Garanzie per i dati sensibili

I dati sensibili possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato e previa autorizzazione del Garante, nell'osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal presente codice, nonché dalla legge e dai regolamenti. ...(omissis)...

⁽¹⁾ *Art. 4 comma 1 lettera d) "ati sensibili", i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".*