

DOMANDA DI ASSEGNO DI MATERNITA'

Il/ La sottoscritto/aa (nome e cognome) _____
nato/a a _____ Provincia _____ il ____|____|____|
residente a _____
in via/piazza _____ n. _____ tel. _____
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| in qualità di
genitore/adottante
del bambino/a (Nome e Cognome) _____

CHIEDE per l'anno 202...

l'assegno di maternità previsto dall'art.74 del D.Lgs26.03.01 n. 51.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

≡ di essere cittadino/a ≡ italiano/a ≡ comunitario≡ extracomunitario
≡ di essere titolare del seguente permesso di soggiorno:

_____ n. _____
Rilasciato in data _____ dalla questura di _____
di aver fatto richiesta di permesso di soggiorno a lungo periodo in data _____

≡ **di aver svolto attività lavorativa dal**
_____ **al** _____ **presso** _____

≡ **non ha svolto attività lavorativa**

≡ **di aver beneficiato di trattamento economico**
o previdenziale di maternità erogato da INPS o dal datore di lavoro per € _____

≡ **di aver beneficiato di trattamento economico o previdenziale di maternità erogato da INPS o dal datore di lavoro**

≡ che non è stata presentata richiesta da altro genitore o adottante per il medesimo assegno

Cognome _____ Nome _____
Altro coniuge

≡ **di essere a conoscenza che l'amministrazione Comunale ai sensi del D. Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) tratterà i dati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e utilizzati nella Banca Dati condivisa con l'INPS.**

è di essere a conoscenza che l'Amministrazione comunale potrà eseguire i controlli (art.71, comma1,DPR 445/2000) e, al contempo negare o revocare il beneficio qualora se ne modifichino le condizioni.

CHIEDE INOLTRE

Che la somma corrisposta venga accreditata sul conto corrente bancario conto postale

CODICE IBAN (27 caratteri)

ALLEGA

- Copia attestazione ISEE ai sensi del D.P.C.M. n. 159 del 05/12/2013 e s.m.i. in corso di validità;
- Per cittadini extracomunitari, copia del documento di soggiorno di lungo periodo CE di entrambi i genitori
- Copia di un documento di identità valido di entrambi i genitori;
- Copia certificato di nascita del bambino/a

Data

Firma leggibile _____

