

COMUNE DI _____

Domanda di assegno di maternità per i nati nel 2016
(ai sensi della L. 448/98 e successive modificazioni)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in

via _____ n. _____ cap _____

Tel _____ Codice Fiscale _____

madre del bambino/a Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

Dichiara sotto la propria personale responsabilità

e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci

di essere cittadino/a italiano/a comunitario/a

oppure

di essere cittadino/a extracomunitario/a titolare del seguente permesso di soggiorno (allegare copia leggibile)

Tipo permesso (vedi dicitura sul permesso) _____

NR permesso _____ Rilasciato in data _____ valido fino al _____

dalla questura di _____

oppure

di aver fatto richiesta in data _____ del seguente tipo di permesso di soggiorno

_____ (allegare copia Ricevuta Raccomandata).

Dichiara inoltre che nei due anni precedenti il parto:

non ha svolto attività lavorativa

ha svolto attività lavorativa dal _____ al _____

presso _____

di non aver beneficiato di alcun trattamento economico o previdenziale di maternità erogato da INPS o dal datore di lavoro;

oppure:

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

lavoro per un importo complessivo di € ;

oppure:

- di aver presentato richiesta di contributo a titolo di maternità presso il seguente Ente e di non aver al momento ricevuto comunicazione in merito alla domanda.

Dichiara infine:

- di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale potrà eseguire controlli e al contempo negare il Beneficio o revocarlo se già concesso qualora l'esito di tali controlli sia negativo;
- di essere informato/a sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, i quali saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di _____ secondo il DLgs 196/2003 e s.m.i. ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa (il titolare della Banca Dati è il Comune di _____ con sede in _____).

Chiede:

che in caso di concessione dell'assegno, la somma sia corrisposta con accredito sul seguente

- Conto Corrente Libretto Postale

IBAN

che le comunicazioni relative alla presente istanza sono da inviare a (da compilare solo se il recapito è diverso da quello della richiedente):

Presso

Via n cap Comune

allega:

- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Fotocopia leggibile di documento di identità;
- Fotocopia leggibile del titolo di soggiorno.

Data _____

Firma _____