



**COMUNE DI MARA**  
**PROVINCIA DI SASSARI**

Via Antonico, 1 - 07010 Mara  
Tel. 079/805068 e-mail: servizi.sociali@comune.mara.ss.it

**Domanda per la concessione dell'Assegno di Maternità**

ART. 74 DEL D. LGS. 26.03.2001, N. 151 (EX ART. 66 LEGGE N. 448 DEL 23.12.1998) -  
ANNO 2021 -

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 38, 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ e residente a Mara in via \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ In qualità di madre del bambino/a

\_\_\_\_\_ nato o affidato il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ chiede che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'articolo 66 della Legge N° 448/98.

**DICHIARA**

- di \_\_\_\_\_ essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la stessa nascita;
- di non aver fatto richiesta di fruizione dell'assegno di maternità erogato dall'INPS in base alla Legge 488/99;
- di essere consapevole di dover comunicare tempestivamente al Comune (anche tramite i Centri di Assistenza Fiscale) ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare o della situazione economica del nucleo.

Allega alla presente domanda:

- Copia carta d'identità
- Dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare ( Attestazione ISE-ISEE)
- Eventuale stato di famiglia

La sottoscritta è consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28/12/2000 N° 445.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune per verificare la veridicità di quanto dichiarato.

In caso di accoglimento della domanda, chiede che il relativo pagamento avvenga con le seguenti modalità:

- Libretto Postale
- Accredito su C/C Bancario

