

DOMANDA DI ASSEGNO PER MATERNITA'

Al Sindaco del Comune di S. Croce Camerina

Il/la sottoscritto/a _____
(nome e cognome)

nato/a a _____ Provincia _____ il ____/____/____

residente a _____

in via/piazza /c.da _____ n. _____ tel. _____

Codice Fiscale I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _

in qualità di :

madre

padre (1*)

affidatario

adottante

legale rappresentante
(2*)

del/la bambino/a _____ nato/a _____ il _____
(nome e cognome)

CHIEDE

la concessione dell'assegno di maternità, così come previsto dall'art. 74 del D.Lgs. 26/03/2001 n. 151

Il/La sottoscritto/a consapevole che ai sensi degli Artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

di essere cittadino/a italiano/a;

di essere cittadino/a di uno stato appartenente all'Unione Europea;

di essere cittadino/a straniero/a in possesso di carta di soggiorno o permesso di soggiorno CE;

di essere beneficiario/a di trattamento economico di maternità inferiore all'importo previsto dalle norme vigenti, erogato da (3) _____ come da dichiarazione del datore di lavoro allegata;

di non essere beneficiario/a, per la stessa nascita, di altri trattamenti economici e previdenziali di maternità a carico dell'Inps o di altro ente.

CHIEDE inoltre che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite

ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE SOTTO INDICATO:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE
___	___	_	_____	_____	_____

intestato a nome della sottoscritta

cointestato tra la persona richiedente l'Assegno di maternità e il Sig. _____

ALLEGA

- Fotocopia di un documento di identità valido (Carta d'identità, Patente di guida, Passaporto)
- Attestazione ISE/ISEE comprensiva di Dichiarazione Sostitutiva Unica relativa ai redditi dell'anno precedente alla nascita del/la bambino/a;
- Per i cittadini extracomunitari, fotocopia della carta di soggiorno del richiedente aggiornata o in corso di aggiornamento o permesso di soggiorno di lungo periodo CE

Informativa privacy

La sottoscritta dichiara di essere informato/a ai sensi del D.Lgs. 196/03 recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali, che i dati forniti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

NOTE 1* In caso di abbandono da parte della madre o di affidamento esclusivo al padre.

2* Nel caso di incapacità di agire dall'avente diritto all'assegno.

3) Specificare l'ente o il soggetto erogatore

Santa Croce Camerina , _____

FIRMA
