

DOMANDA DI CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'

**Al Sig. Sindaco
Di Montebello Jonico**

La sottoscritta _____

Sesso [F] nata a _____ il _____

Cod. Fiscale _____, Residente nel Comune di Montebello Jonico

In _____ Tel. _____ / _____

Di essere madre del bambino _____ nato il _____ a _____

Chiede che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della legge 23 dicembre 1998, n. 448 e successivamente integrato dall'articolo 74 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per falsità e dichiarazioni mendaci attesta:

- Di essere residente nel Comune di Montebello Jonico e di essere cittadina italiana/
(ovvero)
- Di essere residente nel Comune di Montebello Jonico e di essere cittadina
comunitaria/
(ovvero)
- Di essere residente nel Comune di Montebello Jonico e di essere in possesso di carta di soggiorno ai
sensi dell'art. 9 del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286.
- Di essere madre del bambino nato il _____ in Italia o in possesso di carta di soggiorno ai
sensi dell'art. 9 del decreto legislativo 286/98

- Di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali per la maternità /**
(ovvero)
- Di essere beneficiaria di trattamenti di trattamenti previdenziali per la maternità erogata
dal _____ * per complessive Euro _____

- _____ Di aver presentato domanda per
l'assegno di maternità all'Inps in data _____

*Indicare l'Ente erogatore

Allegata alla domanda

- [] dichiarazione sostitutiva unica (art. 4 D.L.vo 109/1998 come modificato dal D.L.vo 130/2000)
- [] l'attestazione della presentazione della dichiarazione sostitutiva unica rilasciata ai sensi dell'art. 4 comma D.L.vo 109/1998, e successive modificazioni
- [] l'attestazione rilasciata dall'I.N.P.S. contenente il calcolo ISE e ISEE come previsto nelle istruzioni per la compilazione della dichiarazione sostitutiva unica contenute nel D.P.C.M. 18 maggio 2001 nella parte dell'Appendice

Chiede inoltre che l'importo dell'assegno le sia versato mediante

_____ *

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Montebello Jonico ,

Data _____

(firma)

Riservato all'ufficio

Pratica n. _____ Prot. n. _____
Presentata dalla Sig.ra _____ in data _____
Periodo per cui deve essere corrisposto l'assegno dal _____ al _____
Importo complessivo dell'assegno L. _____
Il funzionario ricevente

* In caso di accredito su conto corrente indicare il codice IBAN