

AL COMUNE DI TRECASTAGNI

RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA' (ai sensi della legge n. 448/1998, art.66 e successive modificazioni)

La /Il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ prov. _____

Residente a Trecastagni in Via / Piazza _____ n. _____

c.a.p. _____ Telefono n. _____ cellulare n. _____

in qualità di Madre / Padre del proprio figlio / figlia _____

nata/o il _____ a _____ prov. _____

CHIEDE

- che sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della Legge n. 448 del 1998 e successive modificazioni relativo alla nascita avvenuta in data _____

- che in caso di accoglimento della richiesta l'importo da attribuire sia corrisposto tramite:

Assegno se l'importo è inferiore ad € 999,99.

Bonifico Bancario sul c/c dedicato n. _____ se l'importo è pari o superiore ad € 999,99.

IBAN: _____

Intestatario conto: _____

A tal fine consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non rispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

- ° Di essere a conoscenza che la domanda deve essere presentata entro sei mesi dalla data del parto.
- ° Di non essere beneficiaria/o di trattamenti previdenziali di "maternità" a carico dell'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale (INPS) o di altro Ente previdenziale per lo stesso evento.

- Ovvero di beneficiare di un “ assegno di maternità” inferiore a quello previsto dall’art. 66 comma 3 della suindicata legge, pari ad € _____.
- Che per il riconoscimento della quota differenziale, è consapevole che deve presentare una dichiarazione sostitutiva relativa alla somma complessivamente erogata dall’Ente che ha corrisposto la prenotazione previdenziale, ovvero una dichiarazione dell’Ente Medesimo.
- Di essere in possesso di carta di soggiorno rilasciata dalla questura di _____ in data _____ (solo per le madri extracomunitarie).
- Di essere a conoscenza che i propri dati personali verranno trattati, anche con l’ausilio di mezzi elettronici, ai soli fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla presente richiesta (informativa ai sensi dell’art. 10 della L. 675/96), e in tal senso, autorizza il trattamento degli stessi.
- Di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune per verificare la veridicità di quanto dichiarato.

Allega spontaneamente alla presente domanda:

- Dichiarazione sostitutiva unica.
- Attestazione ISEE con il nominativo del bambino/a per il quale si richiede la concessione dell’assegno di maternità.
- Fotocopia di un documento di identità della richiedente in corso di validità.

Firma del Richiedente

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE 31 DICEMBRE 1996 N° 675 E DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003 N° 196: I DATI SOPRA RIPORTATI SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO RICHIESTI E POTRANNO ESSERE UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO.

Trecastagni, li

Firma
