

**Domanda di
ASSEGNO PER MATERNITA'**
(ai sensi della legge 448/1998 art.66 e successive modificazioni)

AL COMUNE DI GAIARINE

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____
residente a _____
in _____ n. _____ C.A.P. _____ tel. _____
C.F. _____
madre del/la bambino/a _____
nato/a a _____ il _____

CHIEDE

la concessione dell'assegno di maternità, così come previsto dalla legge 448/1998 e successive modificazioni e integrazioni.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt.46 e 47 del DPR 445/2000 "Testo Unico sulla documentazione amministrativa" e consapevole, in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni delle sanzioni previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e della decadenza dei benefici conseguiti, in base all'art.75 del DPR 445/2000

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità

- di essere cittadina italiana ;
- di essere cittadina dell'Unione Europea ;
- di essere cittadina extracomunitaria, in possesso di carta di soggiorno per se' e per il/la figlio/a ;
- di non essere già beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la nascita del figlio/a ;
- di essere già beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la nascita del figlio/a, inferiore all'assegno in oggetto e precisamente per l'importo di euro _____ ;
- di aver presentato richiesta di prestazione previdenziale o economica di maternità a _____ e di non aver al momento ricevuto comunicazione in merito a diritto e/o all'ammontare delle prestazioni richieste ;

Ai sensi del D.lgs 196/2003., dichiara di essere stato 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 Gaiarine secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa;

Firma

Allega i seguenti documenti:

- attestazione ISEE**
- fotocopia carta di soggiorno per sé e per il figlio *ovvero* fotocopia della ricevuta di avvenuta richiesta alla Questura di rilascio della carta di soggiorno (se cittadina extracomunitaria)**

Comunica di volersi avvalere della seguente modalità di pagamento

- assegno circolare non trasferibile intestato alla richiedente
- bonifico bancario su C/C _____ presso Istituto di Credito _____
coordinate bancarie ABI _____ CAB _____ CIN _____

data

Firma

ATTENZIONE:

Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza, occorre allegare, all'istanza medesima, copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.