

**AL COMUNE DI
CASALVECCHIO DI PUGLIA**

RICHIESTA ASSEGNO DI MATERNITA'

(Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione e dell'Atto di Notorietà artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

La sottoscritta _____ nata a _____

il _____ cod. fisc. _____ cittadinanza _____

residente in codesto Comune in via _____ n. _____

in qualità di madre di bambino nato a _____ il _____

iscritto all'anagrafe (nello stesso nucleo familiare della sottoscritta) in data _____

ai sensi dell'art. 74 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151 a conoscenza di quanto previsto dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e relativa decadenza dei benefici;

CHIEDE

La corresponsione dell'assegno in oggetto, ed a tal fine

DICHIARA

- Di non beneficiare di trattamento previdenziale della indennità di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la stessa nascita;
- Di non avere presentato, per la stessa nascita, domanda per l'assegno di maternità a carico dello Stato di cui all'art. 75 del D. Lgs. 151/2001;
- Di beneficiare di trattamento previdenziale della indennità di maternità di € _____ mensili.

ALLEGA

- Copia Attestazione codice IBAN per accredito su c/c bancario/postale rilasciata dall'Istituto di Credito (Banca/Posta) o fotocopia Carta Abilitata con circuito IBAN
- Attestazione ISEE del nucleo familiare, valida alla data di presentazione dell'istanza
- Autocertificazione dello stato di famiglia
- Copia fotostatica documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale
- Copia del permesso di soggiorno UE per cittadine extracomunitarie sogg. di lungo periodo

FIRMA

Li _____

Trattamento dei dati personali ai fini istituzionali ai sensi del Regolamento UE 2016/679

FIRMA
