

RICHIESTA ASSEGNO MATERNITÀ

ARTICOLO 74 D.LGS. 151/2001

AL SIG. SINDACO
del Comune di PELLEZZANO

La sottoscritta _____, cittadina italiana,
comunitaria o in possesso della carta di soggiorno n. _____
rilasciata il _____ da _____
nata a _____ il _____ Codice Fiscale _____
tel. _____

e residente nel Comune di Pellezzano alla via _____ n. _____
in qualità di:

- madre del bambino _____ nato a _____ il _____
Codice Fiscale _____
- affidataria (per bambini in affidamento preadottivo) o
- adottante (per bambini in adozione senza affidamento) del bambino entrato nel nucleo familiare il giorno _____

CHIEDE

Che Le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 74 del D.Lgs. n. 151/2001.

A tal fine chiede altresì che sia disposto il pagamento del contributo tramite:

- Bonifico bancario o postale (*c.c. intestato alla richiedente* *c.c. cointestato alla richiedente*)

- codici IBAN, ABI e CAB _____

Istituto bancario _____ Agenzia di _____

- Libretto postale (*intestato alla richiedente* *cointestato alla richiedente*)

- codice IBAN _____

Inoltre, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1) Di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale per la stessa nascita;
- 2) Di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 4 co. 7 del Decreto Legislativo 31/3/98 n. 109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.
- 3) S'impegna a comunicare tempestivamente a questo Ente ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare.

La sottoscritta dichiara altresì di essere informata, ai sensi dell'art. 10 Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente: 1) la *Dichiarazione Sostitutiva Unica con Attestazione ISEE* valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità di cui al D.P.C.M. 5 dicembre 2013 n.159, attuato con D.M. 7 novembre 2014 ;

2) copia del codice IBAN postale o bancario;

3) copia del documento di identità valido;

4) copia della carta di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);

Data _____

Firma _____