

OGGETTO: Domanda assegno di MATERNITA'

La sottoscritta _____
nata a _____ Prov. _____ il _____
residente nel comune di _____ in via _____ n. _____ tel. _____
in qualità di madre del bambino _____ nato il _____

c h i e d e

che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della legge 448/1998.

Inoltre, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 28.12.2000, n. 445 e

- Consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000;
- 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;

Dichiara

1) ☐ essere cittadina italiana o comunitaria

☐ essere cittadina non comunitaria residente in Italia in possesso della carta di soggiorno di cui all'art.9 del D.lgs 25 luglio 1998, n.286, oggi sostituita dal "permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo" (art.1 del D.Lgs. 8 gennaio 2007, n.3);

☐ essere cittadina non comunitaria ma in possesso della "carta di soggiorno per i familiari del cittadino comunitario non aventi la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione europea (o italiano)";

☐ essere cittadina in possesso della "carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro" (artt. 10 e 17 del D.Lgs. 6 febbraio 2007, n.30);

☐ essere cittadina straniera in possesso dello status di rifugiato politico (possesso del titolo di viaggio)

☐ essere cittadina non comunitaria residente in Italia in possesso del permesso di soggiorno della validità minima di un anno;

2) ☐ di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'Inps o di altro ente previdenziale per la stessa nascita.

☐ di essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'Inps o di altro ente previdenziale previdenziale per la stessa nascita in misura _____.

Dichiara inoltre di non essere beneficiaria dell'assegno a carico dell'Inps di cui al comma 8 dell'art. 49 della Legge 488 del 1999 e di voler ricevere il contributo mediante l'accreditamento nel conto intestato o cointestato alla sottoscritta.

Allega alla presente domanda

- la dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare
- fotocopia del titolo di soggiorno (se cittadina extracomunitaria)
- Iban

Li _____

Firma

Ai sensi delle norme citate, l'autenticazione della firma può essere omessa se il dichiarante:

<i>allega alla presente la fotocopia di un documento di identità valido e di seguito indica:</i> <i>tipo</i> <i>numero</i> <i>data di rilascio</i> <i>autorità</i> <i>Oppure sottoscrive l'istanza davanti al funzionario incaricato a riceverla, che indicherà quanto segue:</i> <i>dipendente addetto a ricevere la documentazione:</i>	<i>ufficio di appartenenza: ufficio servizi sociali del Comune di Marostica</i> <i>firma dell'addetto</i> <i>data</i>
---	---