

**QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE**

LA SOTTOSCRITTA: (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_  
 COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA: \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
 DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_ prefisso e n. telefonico \_\_\_\_\_  
 RESIDENTE NEL COMUNE DI SAMBUCA P.se (PT), LOC. \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO E N. CIVICO: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

a seguito della nascita del/la figlio/a: (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
 avvenuta a (comune o stato estero) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'**

**DI CUI ALL'ART. 66 DELLA L. 448/1998 (così come modificato dall'art. 50 della L. 144/1999) E AL DPCM 452/2000**

nella sua misura integrale mens. di € 288,75  nella quota differenziale di €. \_\_\_\_\_

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

1) CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE, INDIVIDUATO AI SENSI DEL 2° COMMA DELL'ART. 17 DEL DPCM N. 452/2000, E' COMPOSTO COME INDICATO NEL QUADRO B SOTTO RIPORTATO CHE INCLUDE IL FIGLIO PER IL QUALE SI RICHIEDE LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA';

2) DI CONFERMARE INTEGRALMENTE I DATI RIPORTATI NELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (PREVISTA DALL'ART. 4, COMMA 1 DEL D.LGS 109/1998) ALLEGATA ALLA PRESENTE, OVVERO ALLA QUALE FA RIFERIMENTO LA DICHIARAZIONE RECANTE L'ATTESTAZIONE PROVVISORIA DELLA PREDETTA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (ART. 4 - COMMA 4 DEL D.LGS 109/1998) ALLEGATA ALLA PRESENTE.

3)

DI NON ESSERE BENEFICIARIA DI TRATTAMENTI PREVIDENZIALI DI MATERNITA' A CARICO DELL'I.N.P.S. O DI ALTRO ENTE PREVIDENZIALE PER LO STESSO EVENTO; (da barrare in caso di richiesta dell'assegno in misura integrale)  
 DI PERCEPIRE, OVVERO DI AVER PERCEPITO, PER LO STESSO EVENTO ED A TITOLO DI PRESTAZIONE PREVIDENZ. EROGATA DA \_\_\_\_\_ LA SOMMA COMPL.DI €. \_\_\_\_\_  
 (da barrare e completare in caso di richiesta di quota differenziale fra l'imposto integrale dell'assegno di maternità e quanto percepito)

**QUADRO B: SOGGETTI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE:**

richiedente, componenti la famiglia anagrafica e altri soggetti considerati a carico a fini IRPEF

N. RIGA	N. Progr	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE
B1	1					D
B2	2					
B3	3					
B4	4					
B5	5					
B6	6					
B7	7					
B8	8					
B9	9					
B10	10					

In caso di concessione dell'assegno per il nucleo familiare come sopra richiesto si chiede che l'I.N.P.S. provveda all'erogazione tramite

versamento sul c/c banc. N. \_\_\_\_\_ del/della \_\_\_\_\_  
 coordinate bancarie \_\_\_\_\_ (compilare solo se si richiede detta forma di erogazione)

Montale, li \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (firma del richiedente)

Ufficio \_\_\_\_\_

Il dichiarante sopra generalizzato, da me identificato nelle forme di legge, ha sottoscritto in mia presenza l'istanza contenente le suestese dichiarazioni.

data \_\_\_\_\_ firma dell'addetto \_\_\_\_\_