

COMUNE DI _____

L.448/98 ART.66 DOMANDA ASSEGNO DI MATERNITÀ

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. (_____) il _____
residente a _____ prov. (_____) in via _____ n. _____
tel. _____ altro recapito _____
codice fiscale _____
in qualità di madre del bambino nato il _____

consapevole delle responsabilità amministrative e penali che assume, ai sensi dell'art. 76 del DPR n.445 del 28.12.2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

(barrare l'ipotesi che ricorre)

- di non essere beneficiaria di trattamento previdenziale di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale per la stessa nascita;
- di essere beneficiaria di trattamento previdenziale di maternità inferiore a quello previsto dall'art.66 della L.448/98 pari ad un importo complessivo di euro _____ (allegare dichiarazione dell'ente erogatore);
- che l'ISEE del nucleo familiare è pari ad euro _____

CHIEDE

(barrare l'ipotesi che ricorre)

- che le sia concesso l'assegno di maternità di cui all'art. 66 della legge 23 dicembre 1998, n.448 e successive modifiche.
- che le sia concessa la quota differenziale tra i due trattamenti.

ALLEGA INOLTRE ALLA PRESENTE:

- copia certificazione I.S.E.E .in corso di validità
- copia del documento di identità del dichiarante
- altro: _____

Qualora venga concesso il beneficio economico richiesto, chiede che il pagamento avvenga a mezzo:

- assegno circolare
- bonifico bancario/postale su conto corrente:

Intestato a _____

CODICE IBAN (27 caratteri)	
ISTITUTO DI CREDITO	
FILIALE DI	

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30.06.2003 n. 196, come pubblicata sul sito web del Comune www.comune.tarcento.ud.it, sezione privacy, ovvero consegnatami all'atto della presentazione dell'istanza".

Luogo e data, _____ Firma _____

(*)Allegare copia di documento di identità valido nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata in presenza dell'incaricato addetto all'ufficio ricevente.