

	Al Comune di Ufficio destinatario	
--	--	--

Domanda per la concessione dell'assegno di maternità

Ai sensi dell'articolo 66 della Legge 23/12/1998, n. 448

La sottoscritta					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza		Indirizzo		Civico	CAP
Provincia	Comune				
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

CHIEDE

di fruire dell'erogazione dell'assegno di maternità

per la nascita dei seguenti numero di figli
Numero figli

1° figlio	
Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita

2° figlio	
Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita

3° figlio	
Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita

4° figlio	
Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita

CHIEDE INOLTRE

in caso di accoglimento della richiesta, che il contributo venga accreditato con le seguenti modalità:

<input type="checkbox"/>	assegno circolare non trasferibile <i>(per importo inferiore a 1.000,00 €)</i>
<input type="checkbox"/>	trasferimento bancario/postale, a mezzo c/c, libretto postale, carta prepagata <i>(obbligatorio per importo superiore a 1.000,00 € - Decreto Legge 06/12/2011, n. 201)</i>
Codice IBAN	
Istituto di Credito / Ufficio Postale	Agenzia

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere residente nel territorio dello Stato al momento della nascita del figlio o al momento dell'ingresso nella propria famiglia anagrafica di un minore ricevuto in affidamento preadottivo o in adozione senza affidamento
- di essere residente nel Comune di Coccaglio alla data di presentazione della domanda
- di essere cittadina italiana o comunitaria
- di essere cittadina extra-comunitaria in possesso della Carta di soggiorno o del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
- di essere cittadina straniera in possesso dello status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria (articolo 27 del Decreto Legislativo 19/11/2007 n. 251)
- di essere cittadina extra-comunitaria in possesso di titolo di soggiorno valido per la permanenza sul territorio italiano (diverso dal permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo)
- di essere casalinga o disoccupata, o non aver beneficiato di alcuna forma di tutela economica della maternità dall'Inps o dal datore di lavoro
- di essere beneficiaria o di aver maturato il diritto a trattamenti previdenziali di maternità per l'astensione obbligatoria per un importo mensile a carico dell'Istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS) o di altro ente previdenziale per lo stesso evento (indicare 0 nel caso non si riceva alcun beneficio)

Importo mensile

€

- di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare

Data presentazione

Ente

- dal calcolo effettuato dall'ente predetto, che ha rilasciato la relativa attestazione

Data attestazione

ISEE Risultante

€

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Luogo	Data	Il dichiarante