

PROTOCOLLO N. _____
DEL _____

AL COMUNE DI SANTO STEFANO DEL SOLE (AV)

RICHIESTA ASSEGNO DI MATERNITA'

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

nato/a a _____ Provincia (____) il ____ | ____ | ____ |

residente a _____ Provincia (____)

in via/piazza _____ n. ____ tel. _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

in qualità di madre padre⁽¹⁾

affidatario adottante legale rappresentante⁽²⁾

del/la bambino/a (nome e cognome) _____

nato/a _____ il ____ | ____ | ____ |

CHIEDE

la concessione dell'assegno di maternità, così come previsto dall'art. 74 del D.Lgs 26/3/01 n.151.

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

DICHIARA

- di non ricevere alcun trattamento economico della maternità;
- di essere beneficiario/a di trattamento economico di maternità inferiore all'importo dell'assegno e che tale trattamento economico è erogato da ⁽³⁾ _____ per l'importo di € _____;
- di aver presentato richiesta di prestazione previdenziale o economica di maternità a _____ ⁽³⁾ e di non aver al momento ricevuto comunicazione in merito al diritto e/o all'ammontare delle prestazioni richieste;
- di aver cessato lo svolgimento della prestazione lavorativa in data ____ | ____ | ____ |
datore di lavoro o lavoratore autonomo _____
qualifica _____

CHIEDE che, in caso di assegnazione del contributo economico, il pagamento sia effettuato nel seguente modo:

- accredito sul Libretto postale accredito sul Conto corrente postale
 accredito sul Conto corrente bancario

con le seguenti coordinate bancarie o postali:

Istituto Bancario: _____ Filiale: _____

COORDINATE (IBAN – BBAN): _____

Intestatario conto: _____

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara altresì che il c/c bancario, il libretto postale o il c/c postale è:

- intestato a nome della sottoscritta
 cointestato tra la persona richiedente l'Assegno maternità e il sig. (nome e cognome)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGATI

- Fotocopia di un documento di identità valido (Carta d'identità, Patente di guida, Passaporto);
- Attestazione ISE comprensiva di Dichiarazione Sostitutiva Unica relativa ai redditi dell'anno precedente alla nascita della bambina/o (ai sensi dell'art. 3 del Decreto 25/05/2001 n. 337 del Ministro per la Solidarietà Sociale);
- Per i cittadini extracomunitari, fotocopia della carta di soggiorno;
- In caso di separazione: copia della sentenza di separazione, anche se la madre non convive più con l'ex marito.

Luogo e data

Firma del richiedente

(1) In caso di abbandono da parte della madre o di affidamento esclusivo al padre.

(2) Nel caso di incapacità di agire dell'avente diritto all'assegno.

(3) Specificare l'Ente o il soggetto erogatore.