

Domanda di assegno per maternità

Al Sindaco del Comune
di Roccavaldina

Il/la sottoscrittola (nome e cognome) _____

nato/a a _____ Provincia _____ il _____

residente a Roccavaldina (ME) 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. 44512000) 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 _____ 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)													
ID. PAESE	CIN	Codice ABI	Codice CAB	Numero di CONTO CORRENTE									
Intestatario conto													

L'IBAN è così composto: identificativo paese (IT per l'Italia e 2 caratteri numerici), CIN (1 carattere alfabetico), ABI (5 caratteri numerici), CAB (5 caratteri numerici), N. Conto Corrente (12 caratteri alfanumerici senza segni separatori o di interpunzione: barre, punti, etc.).

La sottoscritta (nome e cognome) _____ 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 sottoscrittola 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.

ALLEGA

- 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 (per i cittadini dei Paesi Tunisia, Algeria, Marocco è sufficiente il permesso di soggiorno per motivi familiari - Accordi Euromediterranei);
- in caso di separazione: copia della sentenza di separazione, anche se la madre non convive più con l'ex marito.

Roccavaldina _____

Firma leggibile

N.B. L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

NOTE: (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.