

DOMANDA DI ASSEGNO DI MATERNITA'
(art. 74 del D.lgs 151/2001 e s.m.i.)

Al Comune di
Calolziocorte

Il/la sottoscritto/a _____ residente nel Comune di Calolziocorte in
via _____ telefono _____
in qualità di madre di _____ nato/a in data _____ o entrato
nel nucleo familiare a seguito di adozione il _____

chiede

che gli/le sia concesso **l'assegno di maternità** previsto dall'art. 74 del D.lgs. 151/2001

In caso di accoglimento della richiesta chiede che l'importo sia corrisposto :

accreditato sul conto corrente cod. IBAN _____

accreditato su libretto postale CODICE IBAN _____

Allega alla presente dichiarazione sostitutiva unica di cui al al d.lgs. 109/1998 e s.m.i. o attestazione Isee per prestazioni rivolte a minorenni, relative alla situazione economica e reddituale del proprio nucleo familiare.

Dichiara

- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la stessa nascita/adozione
- di essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità inferiori a quelli previsti dall'art. 66 della Legge 448/1998 (allego la relativa documentazione per l'erogazione della differenza)
- di essere cittadina italiana / comunitaria
- di essere cittadina extracomunitaria in possesso di permesso di soggiorno CE di lungo periodo (ex carta di soggiorno) residente in Italia al momento della nascita del figlio (allega copia documento di soggiorno o ricevuta dell'avvenuta richiesta)
- di essere cittadina extracomunitaria titolare dello status di rifugiato politico (permesso di soggiorno per protezione sussidiaria)
- di essere cittadina extracomunitaria in possesso di permesso di soggiorno unico lavoro o con autorizzazione al lavoro di durata superiore a sei mesi, residente in Italia al momento della nascita del figlio (allega copia documento di soggiorno o ricevuta dell'avvenuta richiesta)

dichiara infine di essere consapevole

- delle responsabilità penali che si assume, ai sensi della legge 445/2000, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci
- che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente per le funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti (Regolamento Ue 2016/679 e D.Lgs n. 196/2003 ss.mm.ii.)

Calolziocorte, _____

Firma _____

La domanda può essere firmata in presenza del dipendente addetto o trasmessa all'ufficio (debitamente firmata) con allegata la fotocopia del documento di identità.

I Suoi dati saranno trattati nel rispetto del Reg. UE 2016/679, l'informativa completa è disponibile al seguente indirizzo: <https://www.comune.calolziocorte.lc.it/Privacy>.