

	Al Comune di Ufficio destinatario	
--	--	--

Domanda di erogazione dell'assegno di maternità

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

in qualità di madre del minore				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

CHIEDE

che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'articolo 66 della Legge 23/12/1998, n. 448.

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 non svolgere attività lavorativa
- di possedere il seguente ISEE

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità
€		

CHIEDE INOLTRE

che l'assegno venga erogato tramite accredito su

Metodo di accreditamento (conto corrente, libretto postale, ecc.)		
Istituto bancario	Filiale	Coordinate IBAN
Intestatario		
<input type="checkbox"/>	la sottoscritta è intestataria unica	
<input type="checkbox"/>	la sottoscritta è cointestataria con	
	Cognome cointestatario	Nome cointestatario

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

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

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | titolo di soggiorno valido per la permanenza sul territorio italiano
<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