

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____ C.F. _____ residente in via
_____ tel. _____

CHIEDE

che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art.74 D.lgs.151/01 (già art.66 L. 448/98 e succ. mod. e art. 49 co. 12 L. 488/99):

- nella misura intera di € _____, per non aver percepito altri trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale per la stessa nascita;
- per la quota differenziale di € _____, per aver percepito altri trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente o datore di lavoro per la stessa nascita di importo inferiore a quello concedibile dal Comune (1);
- che, in caso di accoglimento della domanda, il beneficio venga accreditato ai sensi del **D.L.201/2011 (2) tramite Bonifico Bancario o Libretto Postale** a me intestato o cointestato sul seguente codice **IBAN**:

--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, e consapevole delle conseguenze penali previste dall'art.76 del citato DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni falsi e mendaci:

di essere cittadina: italiana, comunitaria, extracomunitaria,
in possesso di Permesso di Soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno);

di essere madre del bambino/a /i (gemelli) _____ nato/a/i il

di essere affidataria preadottiva o adottante del bambino/a /i _____ nato/a/i
il _____ e entrato/a/i nella propria famiglia anagrafica il _____

Di non essere beneficiaria di altri trattamenti previdenziali di maternità ;

Di essere beneficiaria di altro trattamento previdenziale di maternità a carico dell'INPS o di Ente previdenziale per la stessa nascita ;

Dichiaro altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite,(3)

Allega alla presente domanda la dichiarazione sostitutiva unica delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare anagrafico e l'attestazione dell'indicatore della situazione economica (ISE)

Data _____

Firma

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante

CONSENSO

Il sottoscritto _____

Ricevuta informativa di cui all'art. 13 del regolamento UE 2016/679 e preso atto dei diritti di cui agli artt. 2 e 9 , esprime il consenso affinché i propri dati possano essere trattati nel rispetto della legge sopra citata, per gli scopi indicati, ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti per le finalità dichiarate

Satriano di L., lì _____

Firma
