All'amministrazione comunale di _____

OGGETTO: richiesta erogazione assegno di maternità statale

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____
e residente nel comune di _____ in via _____
C.F. _____ tel./cell n. _____
e-mail o P.E.C._____

in seguito alla:

❑ Nascita del proprio figlio/a _____ avvenuta in data _____
❑ Adozione del bambino/a _____ avvenuta in data _____
❑ Affidamento preadottivo del bambino/a _____ avvenuto in data _____

C H I E D E

che le sia concesso

L'ASSEGNO DI MATERNITÀ

previsto dagli articoli 74 e 80 del D.Lgs. 151 del 26-3-2001

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, consapevole che, come previsto dall'art. 75 della medesima norma, qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, nonché delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

- di essere cittadina _____; (1)

❑ di non aver maturato il diritto a trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS, del datore di lavoro o di altro ente previdenziale per la stessa nascita.

❑ di aver maturato il diritto a percepire dall'ente previdenziale _____ un trattamento previdenziale di maternità complessivamente ammontante a euro _____ (2)

- che il codice IBAN del conto corrente intestato o cointestato alla sottoscritta è il seguente:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Allega alla presente domanda l'attestazione ISE rilasciata da un CAAF convenzionato.

_____, lì _____ Firma _____

Note:
(1) Cittadina italiana, comunitaria o in possesso di carta di soggiorno ai sensi dell'art.9 del Decreto Legislativo 25 luglio 1998.
(2) Solo se il trattamento previdenziale è inferiore all'importo del contributo.

La presente domanda è:
□ Corredata della fotocopia della carta d'identità del dichiarante.
□ Sottoscritta in presenza del funzionario incaricato a ricevere la documentazione.

COMUNE DI _____

Visto per sottoscrizione apposta in mia presenza, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, previa identificazione a mezzo di _____
data _____

_____
Il funzionario incaricato a ricevere la documentazione

COMUNE DI LIGOSULLO

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"
I dati sopra riportati vengono richiesti in base alle vigenti disposizioni legislative, sono necessari per svolgere l'istruttoria del procedimento al quale la presente dichiarazione è collegata e verranno trattati, anche con modalità informatiche, esclusivamente per tale scopo. Si fa riferimento al procedimento collegato anche per determinare la natura facoltativa o obbligatoria del conferimento dei dati, le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere, i soggetti ai quali i dati possono essere comunicati e l'eventuale ambito di diffusione degli stessi. Il titolare del trattamento è il Comune di Ligosullo, responsabile è il Responsabile dell'Ufficio Comune di Ligosullo al quale è assegnato il procedimento. I dati verranno trattati dagli impiegati addetti al servizio incaricati dal Responsabile. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.).
Informativa ai sensi della Legge 241/1990: le Amministrazioni Comunali eseguono controlli, anche a campione, sulla veridicità delle autocertificazioni e delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio eventualmente rilasciate dagli interessati.