



Amministrazione destinataria

Comune di Torremaggiore

Ufficio destinatario

Servizi sociali

Domanda di concessione dell'assegno di maternità

Decreto Legislativo 26/03/2001, n. 15, art. 74

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

- la concessione dell'assegno di maternità
- che nel caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato sul seguente conto corrente

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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 essere consapevole che il conto corrente sopra indicato deve essere obbligatoriamente intestato alla richiedente

- di essere cittadino italiano o di uno stato appartenente all'Unione Europea
- di essere cittadino straniero in possesso di carta di soggiorno rilasciata dalla Questura

Numero carta di soggiorno

Questura

- di essere madre dei seguenti bambini

Numero bambini

Data di nascita o di entrata nella famiglia anagrafica del bambino (in caso di bambino in affidamento o adozione)

Data

- di essere beneficiaria di trattamento previdenziale o economico di maternità inferiore a quello previsto dalle norme vigenti per la concessione del beneficio
pertanto, allega dichiarazione di lavoro
- di essere beneficiaria, per la stessa nascita, di altri trattamenti economici o previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente (per es. trattamenti economici di maternità, ai sensi della ex Legge 30/12/1971, n.1204, art. 13, c. 2 e successive modificazioni, trattamenti economici di maternità corrisposti da datori di lavoro non tenuti al versamento di contributi di maternità, assegno di maternità erogato dall'INPS ai sensi della Legge 23/12/1999 n. 488)
- di essere consapevole che il contributo non potrà essere erogato se non saranno correttamente indicati gli estremi di conto corrente bancario o postale come richiesto nel presente modulo

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- copia dell'attestazione ISEE
- copia della carta di soggiorno del richiedente aggiornata o in corso di aggiornamento con i dati del neonato
- copia della dichiarazione del datore di lavoro relativa all'importo percepito per la maternità
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Torremaggiore

Luogo

Data

il dichiarante