

**AL
COMUNE DI**

10085 – PONT CANAVESE (TO)

Oggetto : Domanda di Assegno per Maternità.

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____
Codice Fiscale _____
residente a Pont Canavese, via _____ n. _____
in qualità di madre del bambino/a _____
nato/a _____ il _____

CHIEDE

che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 74 del D. Lgs. n. 151/2001 e s.m.i..

Ai fini della presente domanda, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'Art. 71 del DPR 445/00 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui posso andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt. 75 e 76 del DPR 445/00, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- ☐ di essere cittadino italiano e/o di uno stato appartenente all'Unione Europea;
oppure
- ☐ di essere cittadino straniero in possesso di carta di soggiorno n° _____
rilasciata dalla Questura di _____;
- ☐ di essere beneficiario/a di trattamento previdenziale o economico di maternità inferiore quello previsto dalle norme vigenti, ed ammontante a complessivi € _____;
- ☐ di non essere beneficiario/a, per la stessa nascita, di altri trattamenti economici o previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente.

Allega alla domanda

- ☐ fotocopia dell'attestazione ISE/ISEE in corso di validità;
- ☐ fotocopia carta di soggiorno o permesso di soggiorno di lungo periodo del richiedente;
- ☐ documento rilasciato dall'Istituto di Credito o dall'Ufficio Postale attestante l'intestazione e le coordinate complete del conto corrente su cui dovrà essere accreditato il contributo.

Pont Canavese, li _____ FIRMA _____

Informativa tutela dati personali

In conformità a quanto previsto dal Decreto legislativo 196/2003 e s.m.i., i dati personali contenuti nel presente modulo sono trattati, anche con strumenti informatici, al solo scopo di erogare il servizio richiesto.