

CITTA' DI TAURISANO
(Prov. di Lecce)

Oggetto: Richiesta attribuzione assegno di maternità a norma dell'art. 66 della legge n. 448 del 23 dicembre 1998.

Al Sig. Sindaco
del Comune di
TAURISANO

Il /La sottoscritt _ _____

Nato /a a _____ il _____ e res. a Taurisano, Via _____

tel. _____ C.F. _____

chiede
di poter usufruire del beneficio indicato in oggetto.

chiede

- che l'assegno di maternità di cui all'art. 66 della Legge n. 448/98 venga versato sul conto corrente
- bancario /postale
- libretto postale

IBAN:

A tal fine, sotto la propria responsabilità, **dichiara** quanto segue:

- Di essere cittadina italiana
- Di essere cittadina comunitaria
- Di essere cittadina extracomunitaria n possesso di carta di soggiorno rilasciata dalla Questura di _____
- Di essere madre del bambino /a _____ nato/a a _____ il _____
- Di essere affidataria preadottiva del bambino/a _____ nato/a _____ entrato/a nella propria famiglia anagrafica il _____
- Di essere adottante senza affidamento del bambino/a _____ nato/a a _____ il _____ entrato/a nella propria famiglia anagrafica il _____
- Di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'Istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS) o di altro ente previdenziale per lo stesso evento,

oppure

Richiede

(parte da compilarsi solo in caso di madri che lavorano e che sono beneficiarie di trattamenti previdenziali di maternità inferiori a quelli previsti dall'art. 66 della L. 448/98)

che le venga concessa la differenza tra la somma che ha percepito a titolo di trattamento previdenziale a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale

_____ (indicare l'Ente), che ammonta a

€ _____ complessive e quella prevista dall'art. 66 L.448/1998

La somma corrisposta dall'Ente previdenziale è: _____

Dichiarata dalla sottoscritta nella presente richiesta

Certificata con documentazione che si allega alla presente richiesta

di essere a conoscenza che la domanda deve essere presentata entro sei mesi dalla data del parto.

di essere consapevole di dover comunicare tempestivamente a questo Comune ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare;

Allega alla presente domanda la dichiarazione sostitutiva unica + attestazione ISEE relativa alla situazione economica del nucleo familiare di appartenenza.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre sotto la propria personale responsabilità la veridicità dei dati riportati, consapevole delle conseguenze penali derivanti da affermazioni e dichiarazioni mendaci richiamate all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

Ai sensi di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 il richiedente dà atto di essere stato informato che i dati contenuti nella presente nota verranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza.

Taurisano, _____

FIRMA

DA COMPILARE SOLO QUALORA LA RICHIESTA SIA PRESENTATA DAL TUTORE

La presente richiesta è formulata dal sottoscritto/a per conto del richiedente incapace, in veste di tutore

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. (____) il _____

Residente a _____ Prov. (____) Via _____ N. _____

Data _____

Firma _____

