Al Comune di San Demetrio Ne' Vestini (Aq)

Oggetto: *Richiesta assegno di maternità ai sensi dell'art. 66 della L. n° 448/1998 e ss.mm.ii*

La sottoscritta _____

nata a _____ (___) il _____ e

residente nel Comune di _____ in Via/P.zza

_____ n° ____ tel. _____

C.F. I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

CHIEDE

ai sensi dell'art. 66 della legge n° 448/1998 e del D.M. n° 452/2000 la corresponsione di:

☐ assegno di maternità;

☐ la quota differenziale dell'assegno di maternità.

A tal fine dichiara ai sensi della legge n° 15/1968 e successive modificazioni e del D.P.R. n° 403/1998:

□ di essere cittadina italiana;
□ di essere cittadina comunitaria;
□ di essere cittadina straniera in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (come da documentazione allegata, sia del/della richiedente che dei figli):
indicare gli estremi del documento: numero del permesso _____
data di rilascio _____ Questura che ha rilasciato il permesso _____
_____;
□ che il figlio / la figlia per cui è richiesto l'assegno è nato/a a _____ il _____ / adottato dal _____ è in affidamento preadottivo dal _____;
□ di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità per l'astensione obbligatoria a carico dell'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS) o altro ente previdenziale per lo stesso evento;
□ di percepire trattamento della indennità di maternità nella misura di euro _____ ;
□ di non essere certa di percepire l'indennità di maternità;
□ di non avere presentato analoga richiesta.

Si impegna altresì a comunicare tempestivamente al Comune di San Demetrio Ne' Vestini ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare.

La sottoscritta allega alla presente:

□ l'attestazione ISEE n° _____ con scadenza _____
e rilasciata da _____ .

La sottoscritta è altresì a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale sottoporrà le dichiarazioni presentate a controlli e verifiche effettuate per il tramite degli organi preposti.

Nel caso sussista il diritto alla concessione, si chiede che il pagamento venga fatto a mezzo di:

□ accreditamento sul conto corrente n° _____ presso _____
CIN _____ CAB _____ ABI _____
IBAN:

_____
(allegare fotocopia dell'IBAN con intestazione – il conto deve essere intestato alla richiedente)

La domanda deve essere presentata nei seguenti termini perentori: entro 6 (sei) mesi dalla data del parto.

San Demetrio Ne' Vestini, lì _____

Firma della richiedente _____

Si autorizza l'uso dei dati riportati ai sensi del vigente Regolamento Europeo sulla Privacy.

San Demetrio Ne' Vestini, lì _____

Firma della richiedente _____

Altri allegati:

- fotocopia del permesso o Carta di soggiorno, della madre se extracomunitaria;
- fotocopia del permesso o Carta di soggiorno, se extracomunitario, del/la bambino/a;
- fotocopia di un valido documento d'identità e del codice fiscale della dichiarante;
- Altro:
  ……..;