

Oggetto: Richiesta **Assegno di Maternità** (Art.74 D.Lgs 26/3/2001 n. 151)

La/il sottoscritta/o _____ in qualità di _____
nata/o a _____ il _____
cittadinanza _____ residente a _____
Via _____ cap _____
C.F. _____ tel. _____

Solo in caso di beneficiario minorenni

(indicare codice fiscale del beneficiario minorenni, necessario se la richiesta è liquidata ad altra persona, ad esempio tutori di minorenni impossibilitati a presentare domanda)

Cognome, nome e data di nascita (del beneficiario minorenni) _____

Codice fiscale (del beneficiario minorenni) _____

In relazione all'articolo 74 D.Lgs 26/3/2001 n. 151 e successive modificazioni, concernente **"l'assegno di maternità"**
CHIEDE

La concessione dell'assegno di **"maternità"** relativa alla nascita di (cognome e nome figlio) _____
avvenuta in data _____

Consapevole della responsabilità civile e penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R.445/2000, **dichiara** che le notizie fornite rispondono a verità ovvero,

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Castello di Cisterna ed effettivamente convivente con il minore;
- di essere a conoscenza che la domanda deve essere presentata entro sei mesi dalla data del parto;
- che, in caso di concessione del contributo, la somma sia corrisposta con le seguenti modalità di pagamento:
 bonifico bancario e/o postale; **libretto postale**

IL RICHIEDENTE DEVE ESSERE INTESATARIO O CONINTESATARIO DEL CONTO CORRENTE O LIBRETTO POSTALE E DEVE PRESENTARE COPIA DEL PROPRIO IBAN DATTILOSCRITTO

- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di **"maternità"** a carico dell'istituto nazionale della Previdenza Sociale (INPS) o di altro Ente previdenziale per lo stesso evento;
- ovvero, di aver beneficiato di **"un assegno di maternità"** pari a € _____, inferiore a quello previsto dall'art. 66 comma 3 della su indicata legge;
- che, per il riconoscimento della quota differenziale, è consapevole che deve presentare una dichiarazione relativa alla somma complessivamente erogata dall'Ente che ha corrisposto la prestazione previdenziale, ovvero una dichiarazione dell'Ente medesimo;
- di essere cittadina extracomunitaria in possesso della carte di soggiorno, di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o permesso di ricongiungimento al coniuge cittadino comunitario (di durata quinquennale);
- di essere a conoscenza che i propri dati personali verranno trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, ai soli fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla presente richiesta (informativa ai sensi dell'art.13 del Dlgs 196/2003) e, in al senso, autorizza il trattamento degli stessi.

Allega alla presente richiesta:

- **Dichiarazione sostitutiva Unica;**
- **Attestato ISEE non superiore ad € 17.416,66;**
- **Fotocopia della Carta d'identità;**
- **Fotocopia codice IBAN**
- Altro: _____

Castello di Cisterna, _____

Firma del richiedente
