



Amministrazione destinataria

Comune di Chiari

Ufficio destinatario

Servizi sociali

Città di Chiari

Domanda di rilascio di assegno per maternità

La sottoscritta

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di madre del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		

CHIEDE

che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'articolo 66 della Legge 23/12/1998, n. 448.

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 non svolgere attività lavorativa

di possedere il seguente ISEE

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità
<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/>

di non avere presentato, per il medesimo evento, la domanda per l'assegno di maternità a carico dello Stato previsto dal Decreto legislativo 26/03/2001, n. 151, art. 75

- di non essere beneficiario di retribuzione e trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale per la stessa nascita
- di essere beneficiario di retribuzione o di trattamenti previdenziali di maternità inferiore a quello previsto dalle norme per la concessione del beneficio per il seguente importo

Importo

 €

pertanto allega dichiarazione del datore di lavoro o dell'Ente

CHIEDE INOLTRE

che l'assegno venga erogato tramite accredito su

Metodo di accreditamento (conto corrente, libretto postale, ecc.)

Istituto bancario

Filiale

Coordinate IBAN

Intestatario

- la sottoscritta è intestataria unica
- la sottoscritta è cointestataria con

Cognome cointestatarario

Nome cointestatarario

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)

- dichiarazione del datore di lavoro o dell'Ente
- titolo di soggiorno valido per la permanenza sul territorio italiano
- (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

- altri allegati

(specificare)

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.

Chiari

Luogo

Data

Il dichiarante