

	Amministrazione destinataria Comune di Cassano d'Adda	
	Ufficio destinatario Ufficio Servizi Sociali	

Domanda di rilascio di assegno per maternità

Ai sensi del Decreto Legislativo 26/03/2001, n. 151 e del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 21/12/2000, n. 452

La sottoscritta				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
Se cittadina extracomunitaria				
Numero del permesso di soggiorno		Data di rilascio	Data di scadenza	Motivo del rilascio

in qualità di madre di				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

CHIEDE

l'erogazione dell'assegno di maternità.

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 aver ricevuto alcun trattamento economico della maternità
- di essere in possesso di attestazione ISEE e relativa DSU

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità

- di essere lavoratrice con trattamento economico inferiore all'assegno di maternità
- di non essere lavoratrice
- di aver cessato lo svolgimento dell'attività lavorativa

Data cessazione	Occupazione (datore di lavoro o dipendente autonomo)	Qualifica

CHIEDE che l'assegno venga erogato tramite la seguente modalità di pagamento**Modalità di pagamento**

<input type="radio"/>	accredito su conto corrente	
<input type="radio"/>	accredito su (specificare)	
Istituto bancario	Filiale	Coordinate IBAN
Intestatario del conto corrente		
<input type="radio"/>	il conto corrente bancario, il libretto postale o il conto corrente postale è intestato alla sottoscrittore	
<input type="radio"/>	il conto corrente bancario, il libretto postale o il conto corrente postale è cointestato tra la sottoscrittore e (specificare)	

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	titolo di soggiorno valido per la permanenza sul territorio italiano <i>(da allegare in caso di cittadina extracomunitaria)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Cassano d'Adda

Luogo

Data

Il dichiarante