

AL COMUNE DI MONTEVARCHI
- Ufficio Incomune

DOMANDA DI ASSEGNO DI MATERNITA'

(Ai sensi dell'art. 66 L 448/98 e successive modificazioni – art. 74 D. Lgs 151/2001)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 46 e 47 DPR 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritta COGNOME _____ NOME _____

Nato/a a _____ Prov o Stato Estero _____ il ____ / ____ / ____

Residente a Montevarchi, Via _____ n° _____ CAP _____

Tel. _____ e-mail _____

CF _____

In qualità di ☐ madre ☐ padre [1] ☐ affidatario ☐ adottante ☐ legale rappresentante[2]

CHIEDE

La concessione dell'**assegno di maternità**, così come previsto dall'art. 74 del D. Lgs n. 151 /2001, **per i seguenti minori**:

Cognome e nome _____ nato/a il _____

Cognome e nome _____ nato/a il _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del DPR 445/2000 e della decadenza dei benefici, con possibilità per l'Ente di applicare azioni di revoca e recupero dei benefici concessi, prevista all'art. 75 del medesimo DPR, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- ☐ Di essere cittadino/a italiano/a
- ☐ Di essere cittadino/a comunitario/a

Oppure appartenente a paese terzo in qualità di cittadino:

- ☐ rifugiato politico, titolare di protezione sussidiaria o apolide
- ☐ titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
- ☐ familiare di cittadini italiani, dell'Unione o di cittadini soggiornanti di lungo periodo non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente
- ☐ titolare del permesso unico lavoro o con autorizzazione al lavoro e i suoi familiari, ad eccezione delle categorie espressamente escluse dal D. lgs 40/2014

Che la propria condizione in merito al **lavoro e/o alla tutela previdenziale** è la seguente:

- ☐ **non** ha ricevuto alcun trattamento economico di maternità;
- ☐ ha beneficiato di trattamento economico di maternità inferiore all'importo dell'assegno, e che tale trattamento è erogato da _____ per l'importo di € _____;
- ☐ ha presentato richiesta di contributo a titolo di maternità al seguente Ente _____ e non ha al momento ricevuto comunicazione in merito;

ATTESTAZIONE ISEE in corso di validità senza omissioni/difformità

Valida per prestazioni rivolte a minorenni che includa entrambi i genitori dei minori, salvo che non ricorrano le ipotesi di esclusione ai sensi dell'art. 7 DPCM 159/2013, di cui si richiede adeguata documentazione

Valore ISE € _____

Valore ISEE € _____

Qualora l'assegno venga concesso il/la sottoscritto/a richiede l'erogazione dello stesso tramite:

- Libretto postale (in quanto titolare o contitolare)
- accredito in Conto corrente postale (in quanto titolare o contitolare di c/c postale)
- accredito sul Conto corrente bancario (in quanto titolare o contitolare di c/c bancario)

CODICE IBAN

Allegati:

- Fotocopia di documento d'identità valido
- Per i cittadini extracomunitari, fotocopia di permesso di soggiorno
- Fotocopia Attestazione Isee in corso di validità
- Eventuale fotocopia codice IBAN
- In caso di separazione: copia della sentenza di separazione, anche se i due ex coniugi non vivono più insieme

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, il/la sottoscritto/a è informato/a che il trattamento dei dati personali forniti avviene esclusivamente per l'espletamento degli adempimenti previsti per il procedimento in oggetto, pertanto concede al Comune di Montevarchi il consenso per il trattamento dei dati forniti.

Data, _____

Firma _____

N.B. L'amministrazione si riserva di effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000)

Note:

- [1] In caso di: decesso della madre, madre minorenne (o non capace di agire) e padre maggiorenne (o capace di agire), abbandono da parte della madre o affidamento esclusivo al padre
- [2] Nel caso di incapacità di agire dell'avente diritto all'assegno