

al COMUNE di CALCINATO (BS)

OGGETTO: RICHIESTA DELL'ASSEGNO DI MATERNITÀ

La Sottoscritta _____

Nata a _____ il _____

Codice Fiscale _____, residente in codesto Comune,

in Via _____, n. _____, Tel. _____,

e-mail _____

In qualità di madre del/dei minore/i:

Cognome e Nome Neonato	Luogo di nascita	Data di nascita

Iscritto/i all'anagrafe nello stesso nucleo familiare del sottoscritto in data _____, in applicazione:

- dell'art. 74 del D.Lgs. 26 marzo 2001, n. 151 già art. 66 della legge 23 dicembre 1998, n. 448;
- del D.P.C.M. 21 dicembre 2000, n. 452 (G.U. n. 81 del 6 aprile 2001), come modificato dal D.M. 25 maggio 2001, n. 337;

CHIEDE

che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della legge n. 448/1998, meglio prima richiamata.

A conoscenza di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere cittadino/a comunitario/a;
- di essere in possesso di carta di soggiorno ai sensi dell'articolo 9 del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286 oggi sostituita dal permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (art. 1 del D.Lgs. 8 gennaio 2007 n.3);

- di essere cittadina in possesso della carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno "Stato membro" (artt. 10 e 17 del D.Lgs. 6 febbraio 2007, n. 30);
- di essere in possesso del permesso di soggiorno della validità minima di un anno;
- di non prestare alcuna attività lavorativa e, conseguentemente, di non avere diritto per l'evento di cui trattasi, ad alcuna prestazione previdenziale o economica;
- che la richiesta dell'assegno si riferisce a bambino/i in possesso di regolare carta di soggiorno di cui al D.Lgs. n. 286/1998 (per i bambini nati all'estero)
- che beneficia del trattamento previdenziale o economico di maternità nell'importo complessivo di € _____, erogato da _____

RICHIEDO

- che il contributo sia erogato tramite bonifico sul mio **conto corrente postale** (intestato alla madre) utilizzando il seguente CODICE IBAN _____
- che il contributo sia erogato tramite bonifico sul mio **conto corrente bancario** (intestato alla madre) utilizzando il seguente CODICE IBAN _____

ALLEGA

- La dichiarazione sostitutiva unica (d.l. 31/03/1998 n. 109 modificato dal d.l. 03/05/2000 n. 130 e dall'art. 34 l. 4/11/2010 n. 183)
- Copia documento d'identità
- Per le madri extracomunitarie copia: carta di soggiorno, oppure permesso di soggiorno con validità non inferiore ad un anno, oppure permesso CE per soggiornanti di lungo periodo

CALCINATO li _____

FIRMA

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE

I Suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto del del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE. Titolare del trattamento è il Comune di Calcinato, che ha nominato Responsabile per la protezione dei dati lo Studio Legale Associato Riccio – Griffo & Partners, email di contatto segreteria@studiolegalericcio.griffo.it. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento citato. L'informativa completa è disponibile presso gli uffici comunali.