

AI COMUNE DI
SAN DANIELE DEL FRIULI

OGGETTO: Domanda di assegno per maternità (art.66 Legge n.448/98)..

(N.B. la domanda deve essere presentata dalla madre entro 6 mesi dalla nascita del bambino)

La sottoscritta (cognome e nome).....nata il
.....a.....residente a
SAN DANIELE DEL FRIULI in Via.....tel
cell.....in qualità di madre del bambino/a
(cognome/nome)..... nato/a.....il
.....,

CHIEDE LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'

ai sensi dell'art.74 del D.Lgs. 26.03.2001, n.151 per la nascita del proprio figlio
.....(*cognome e nome del bambino per cui si chiede l'assegno*).

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

DICHIARA

1. di essere madre di(*indicare cognome e nome del bambino per cui si chiede l'assegno*) nato/a a il
2. di essere residente nel Comune di **SAN DANIELE DEL FRIULI**;
3. che alla data di nascita del bambino per cui chiede l'assegno era residente in Italia;
4. di essere cittadina (*barrare il caso che ricorre*) :
 - italiana
 - comunitaria (indicare lo Stato)
 - in possesso di carta di soggiorno rilasciata in data
 - in possesso della ricevuta della richiesta di carta di soggiorno datata
5. che il bambino per cui chiede l'assegno (*barrare con una crocetta il caso che ricorre*):
 - è in possesso della carta di soggiorno rilasciata in data
 - non è in possesso di carta di soggiorno. La richiesta di rilascio è datata.....
6. (*barrare con una crocetta il caso che ricorre*):
 - di non essere beneficiaria di alcuna tutela economica della maternità, per la nascita del bambino per cui chiede l'assegno;
 - che beneficia o comunque beneficerà, per la nascita del bambino per cui chiede l'assegno, di trattamento di maternità a carico di (*indicare l'ente che paga la maternità*)pari a complessivi Euro (*indicare l'importo complessivo relativo a tutto il periodo di astensione obbligatoria e non l'importo mensile*)
(*N.B. l'assegno richiesto con la presente domanda verrà erogato al netto del trattamento di maternità spettante*) .

DICHIARA inoltre che:

- alla data di presentazione della domanda, la composizione anagrafica del proprio nucleo familiare, definito ai fini ISE, è identica a quella risultante dalla dichiarazione sostitutiva unica (ISE/ISEE) n.....rilasciata in data(**allegata alla presente domanda**);
- non ha chiesto né richiederà la stessa prestazione economica, per lo stesso minore, ad altro Comune;

- di essere informata che, se cambierà residenza prima del provvedimento di concessione dell'assegno, questo Comune trasmetterà gli atti relativi al procedimento di concessione al nuovo Comune di residenza per i provvedimenti conseguenti;
- di essere informata che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente per le funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti (D.Lgs. 196/2003);

SI IMPEGNA:

- a comunicare tempestivamente l'esito di ogni eventuale altra richiesta per sostegno economico alla maternità e ogni eventuale variazione nel reddito e nella composizione del proprio nucleo familiare;
- a comunicare tempestivamente a questo Comune ogni variazione di residenza e indirizzo, riconoscendo che il Comune non assumerà alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;
- (solo per le cittadine extracomunitarie) nel caso in cui, alla data di presentazione della domanda, alla richiedente e/o al figlio non fosse stata ancora rilasciata la carta di soggiorno, ad integrare la pratica con il deposito della propria carta di soggiorno e/o del/la proprio/a figlio/a non appena vi sarà il rilascio o a comunicare a questo Ufficio il mancato rilascio, CONSAPEVOLE che, sino alla produzione di tale documento, non verrà disposta l'eventuale concessione del contributo.

CHIEDE , inoltre, che il beneficio venga erogato alla sottoscritta richiedente secondo le modalità:

- o Bonifico bancario codice IBAN

I	T																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Intestato o cointestato presso la Banca/Posta di

Allega alla presente :

- fotocopia Dichiarazione sostitutiva unica
- fotocopia Attestazione ISEE.

(esclusivamente per le cittadine extracomunitarie):

- fotocopia permesso di soggiorno della richiedente
- fotocopia carta di soggiorno del/la figlio/a per cui si chiede l'assegno
- fotocopia della ricevuta della richiesta di rilascio della carta di soggiorno della richiedente
- fotocopia della ricevuta di rilascio della carta di soggiorno del/la figlio/a per cui si chiede l'assegno.

San Daniele del Fr. lì, _____

Firma _____