

ISTANZA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'

(Art. 66 L.23.12.1998, n° 448 e successive modifiche)
(D.P.C.M. 22.12.2000, n° 452 e successive modifiche)

AL COMUNE DI
MEDUNA DI LIVENZA (TV)

La Sottoscritta _____ nata a _____
il _____ e residente nel Comune di Meduna di Livenza (TV) in Via _____
n. _____ telefono _____, inoltra la
presente domanda per poter accedere ai benefici previsti dalla legge in oggetto.

Allega alla presente domanda di dichiarazione sostitutiva unica delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare.

La sottoscritta consapevole delle responsabilità penali previste per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n° 445

DICHIARA

- di essere
 - cittadina italiana
 - cittadina comunitaria
 - cittadina extra-comunitaria in possesso di regolare carta di soggiorno (allega copia)
- di essere madre del figlio _____ nato il _____ ;
- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale per la stessa nascita;
(oppure)
- di aver percepito dall'INPS per la medesima nascita, a titolo di trattamento di maternità, la somma di € _____ ;
- di non aver presentato per lo stesso evento, domanda per l'assegno di maternità prevista dall'art. 25, comma 8 della Legge 23.12.1999, n° 448.

CHIEDE

La Sottoscritta, in caso di accoglimento della domanda, che il beneficio venga corrisposto mediante:

- assegno circolare
- bonifico bancario e/o postale :
IBAN: _____

Meduna di Livenza, lì _____

Firma

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI — d.Lgs.vo n. 196 del 30.06.2003 —

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs.vo n. 196 del 30.06.2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Meduna di Livenza, lì _____

Firma
