

AL SIGNOR SINDACO
Del Comune Di Melilli

OGGETTO: RICHIESTA DI ASSEGNO DI MATERNITA'

La sottoscritta _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____
via _____ n. _____ cap. _____
Tel. _____ codice fiscale _____
Madre del bambino/a Cognome _____
Nome _____
Nato/a a _____ il ____ / ____ /20__

Dichiara sotto la propria personale responsabilità

e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci

di essere cittadina italiana comunitaria

oppure

di essere cittadina extracomunitaria titolare del seguente permesso di soggiorno ,(allegare copia leggibile)

Tipo permesso (vedi dicitura sul permesso) _____

NR permesso _____ Rilasciato in data _____ valido fino al _____

Dalla questura di _____

Oppure

Di aver fatto richiesta in data _____ del seguente tipo di permesso di soggiorno

_____ (allegare copia Ricevuta Raccomandata).

Dichiara inoltre che nei due anni precedenti il parto:

non ha svolto attività lavorativa _____

ha svolto attività lavorativa dal _____ al _____

Presso _____

di non aver beneficiato di alcun trattamento economico o previdenziale di maternità erogato da INPS o dal datore di lavoro;

Oppure:

di aver beneficiato di trattamento economico o previdenziale di maternità erogato da INPS o dal datore di lavoro per un importo complessivo di € _____;

oppure:

di aver presentato richiesta di contributo a titolo di maternità presso il seguente Ente _____ e di non aver al momento ricevuto comunicazione in merito alla domanda.

Dichiara infine:

di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale potrà eseguire controlli e al contempo negare il beneficio o revocarlo se già concesso qualora l'esito di tali controlli sia negativo;

di essere informata sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, i quali saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di _____ secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa (titolare della Banca dati è del Comune _____ con sede a _____ in p.zza _____)

CHIEDE

che in caso di concessione dell'assegno, la somma sia corrisposta con accredito sul seguente

conto corrente libretto postale

IBAN _____

Che le comunicazioni relative alla presente istanza sono da inviare a (da compilare solo se il recapito è diverso da quello della richiedente):

presso _____

via _____ n. _____ cap _____ Comune _____

allega:

- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Fotocopia leggibile di documento di identità;
- Fotocopia leggibile del titolo di soggiorno.

Data _____

FIRMA _____