

**Amministrazione destinataria**

Comune di Cappelle sul Tavo

**Ufficio destinatario**

Ufficio Protocollo

**Domanda di concessione dell'assegno di maternità****Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

Cognome	Nome	Codice Fiscale									
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza							
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Provincia	Comune										
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

**del minore**

Cognome	Nome	Codice Fiscale								
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**CHIEDE**

che venga riconosciuto l'assegno di maternità previsto dalla Legge 23/12/1998 n. 448, articolo 66

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritieri e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di essere residente a Cappelle sul Tavo all'indirizzo sopra indicato
- di essere cittadina italiana
- di essere cittadina comunitaria
- di essere cittadina in possesso di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del Decreto Legislativo n. 286, articolo 9 s.m.i.

- di essere cittadina extracomunitaria, in possesso della vecchia carta di soggiorno sempreché la stessa risulti ancora valida alla data di presentazione della domanda di assegno
- di essere cittadina extracomunitaria in possesso dello status di rifugiata politica (circolare Inps 21/05/2007 n. 12712) che non beneficiano dell'indennità ai sensi del Decreto Legislativo 26/03/2001 n. 151, articoli 22,66 e 70
- di essere cittadina non comunitaria in possesso della carta di soggiorno di familiare di cittadino dell'Unione (o italiano), di durata quinquennale
- di essere cittadina in possesso della carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro ai sensi del Decreto Legislativo 06/02/2007 n. 30, articoli 10 e 17 (circolare Inps 09/03/2010,n.35)
- di non percepire alcun trattamento previdenziale ed economico di maternità a carico dell'Inps o altro Ente previdenziale per la nascita del predetto figlio
- di beneficiare di trattamento previdenziale di maternità a carico dell'Inps o altro Ente previdenziale per la nascita del predetto figlio

Importo mensile

€

Numero mensilità

- che i requisiti e gli stati precedentemente elencati, che danno titolo alla concessione dell'assegno, sono veritieri
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al comune ogni evento che determini la cessazione del diritto all'attribuzione del beneficio

#### CHIEDE INOLTRE

che in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite la seguente modalità

#### domiciliazione bancaria o postale del conto corrente

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

- il sottoscritto è intestatario del conto corrente
- l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'attestazione ISEE e della dichiarazione sostitutiva unica (DSU)
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cappelle sul Tavo

Luogo

Data

il dichiarante