

**Spettabile
Comune di Tuoro sul
Trasimeno
Piazza Municipio,1
06069 – TUORO S.T.**

OGGETTO: Domanda Assegno di Maternità

(da presentare entro e non oltre sei mesi dalla data del parto)
(Art. 74 Legge 26 marzo 2001 n. 151)

ANNO _____ *(anno di nascita figlio/a)*

La sottoscritta
nata a Prov.(.....) il..... Codice
Fiscale..... residente in Tuoro sul Trasimeno
Via.....n.....Cap.....
Tel..... e-mail.....
in qualità di **madre** del/della bambino/a..... nato/a
il..... a data di adozione o affidamento
preadottivo.....

CHIEDE

la concessione dell'Assegno di Maternità ai sensi dell'art. 74 Legge 26 marzo 2001 n. 151.
A tal fine, ai sensi del **D.P.R. n. 445/2000 (artt. 46 e 47) sotto la propria responsabilità e
nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione (art. 75
"decadenza benefici" e 76 "norme penali" D.P.R. 445/2000)**

DICHIARA

1. 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
2. di essere a conoscenza e in possesso di tutti i requisiti previsti dalla normativa in
oggetto, che danno titolo alla concessione dell'assegno che si chiede, avendo
ricevuta idonea informazione;

3. di **non** aver presentato, per lo stesso evento, la medesima domanda di assegno di maternità ad altri enti;
4. di (*barrare sotto la casella che interessa*)

NON essere beneficiaria di trattamento previdenziale d'indennità di maternità a carico dell'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS) o di altro ente previdenziale per lo stesso evento;

oppure in alternativa

ESSERE beneficiaria di trattamento previdenziale di indennità di maternità, con un importo mensile inferiore a quello dell'assegno suddetto perché pari ad euro _____;

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 Tuoro sul Trasimeno secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa.

CHIEDE

che in caso di concessione dell'assegno, il pagamento venga effettuato tramite: (*barrare la voce che interessa*)

- codice IBAN per accredito bancario/postale**
- codice IBAN per accredito libretto postale**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(il c/c deve essere intestato all'istante (MADRE) o cointestato. Riportare il codice in modo chiaro e leggibile. Il Comune non risponde per eventuali errori di compilazione).

Si allega alla presente:

- a. Fotocopia Attestazione I.S.E.E. in corso di validità
- b. Fotocopia leggibile documento di identità in corso di validità
- c. (*per extracomunitarie*) Fotocopia leggibile Titolo di Soggiorno valido

DATA _____

FIRMA _____