

	Amministrazione destinataria Comune di Capriate San Gervasio	
	Ufficio destinatario	

Domanda di rilascio di assegno per maternità
ai sensi della Legge 448 e successive modificazioni - art. 74 D.Lgs. 151/2001

Il sottoscritto						
Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	Barrato	SNC CAP
						☐
Domicilio						
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	Barrato	SNC CAP
						☐
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata		

madre del bambino			
Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita

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 veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☐	di essere cittadina italiana
☐	di essere cittadina comunitaria
☐	di essere cittadina extracomunitaria titolare del permesso di soggiorno o di aver presentato la richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno
	pertanto allega la copia del permesso di soggiorno o la copia della ricevuta di avvenuta richiesta del permesso

DICHIARA INOLTRE

che nel periodo di maternità

☐	non ha svolto attività lavorativa	
☐	ha svolto attività lavorativa	
	Dal periodo	Al periodo
☐	non ha beneficiato di alcun trattamento economico o previdenziale di maternità erogata dall'INPS o dal datore di lavoro	
☐	di aver ricevuto già a titolo di maternità un importo pari a	
	Importo	
	€	
☐	di aver presentato richiesta di contributo a titolo di maternità presso il seguente Ente e di non aver al momento ricevuto comunicazione in merito	

CHIEDE

in caso di concessione dell'assegno che il beneficio sia corrisposto

Domiciliazione bancaria o postale del conto corrente		
Istituto		
IBAN		
Codice BIC/Swift (se conto corrente estero)		
Intestatario conto corrente		
☐	il sottoscritto è l'intestatario del conto corrente	
☐	l'intestatario del conto corrente è	
	Cognome	Nome
		Codice Fiscale

DICHIARA INOLTRE

- ☒ di possedere il seguente ISEE

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità
€		

- ☒ di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà eseguire opportuni controlli e al contempo negare il beneficio o comunque revocarlo se già precedentemente concesso

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

☐	permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
☐	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	altri allegati (specificare)

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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Capriate San Gervasio		
Luogo	Data	Il dichiarante