

**Al Comune di
ARQUATA SCRIVIA
Servizio Socio Assistenziale**

Oggetto: Richiesta concessione assegno di maternità.

(legge n. 448 del 23.12.1998 - art. 74 D. Lgs. n 151/2001 e successive modifiche ed integrazioni).

La sottoscritta _____
cognome _____ nome _____

nata a _____ Prov. _____ il ____/____/____
per i nati all'estero indicare la nazione

Codice fiscale _____ **residente ad ARQUATA SCRIVIA AL**

in via _____ n° _____

cittadinanza _____ Cell. _____

Indirizzo mail _____

In qualità di: MADRE

(Parte da compilare solo ed esclusivamente in caso di madre minorenni/incapace di agire/madre deceduta)

In qualità di : legale rappresentante della madre minorenni/incapace

padre del/della neonato/a

di (cognome e nome del figlio) _____

nato/a il ____/____/____ a _____

CHIEDE

Che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 74 del D.Lgs. 26 marzo 2001 n. 151

A tal fine

DICHIARA

che la sottoscritta è consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. Dichiaro altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune e della Guardia di Finanza per verificare la veridicità di quanto dichiarato anche mediante i dati in possesso degli Enti previdenziali e del Ministero delle Finanze.

Dichiara inoltre :

- di essere **regolarmente residente in Italia** al momento della nascita del figlio/a
- di non avere presentato, e che non presenterà non avendone i requisiti, per il medesimo evento, domanda all'INPS per l'assegno di maternità a carico dello Stato di cui all'art. 75 del D.Lgs. 151/2001
- di non svolgere o non aver svolto attività lavorativa in relazione a cui ha diritto ad un trattamento economico di maternità
- di essere in possesso dell'attestazione ISEE n. _____ con **valore pari a €** _____ ed autorizza il Comune di Arquata Scrivia all'acquisizione dell'attestazione ISEE e DSU mediante l'interrogazione della banca dati INPS;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà eseguire opportuni controlli e al contempo negare il beneficio o comunque revocarlo se già precedentemente concesso.

Parte da compilare solo in caso di richiedenti cittadine non comunitarie

di essere in possesso di

carta di soggiorno rilasciata dalla QUESTURA

Permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo

di Protezione sussidiaria o titolare di Status di Rifugiato Politico rilasciato dalla QUESTURA
di _____ in data _____ n° _____

Può essere presentata la fotocopia della ricevuta dell'Assicurata postale con password e USER id della domanda di rilascio del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo, fermo restando che il contributo potrà essere concesso solo dopo la presentazione del permesso di soggiorno UE

Modalità di pagamento

bonifico su libretto postale

bonifico su conto corrente bancario o postale

IBAN

Paese	N	IBAN	N	ABI	CAB	C/C

ALLEGA

- Fotocopia carta d'identità (*obbligatorio*)
- Se cittadina non comunitaria, fotocopia della Carta di soggiorno o del Permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo / di Protezione sussidiaria o titolare di Status di Rifugiato Politico (*obbligatorio*)
- Copia dati codice IBAN, postale o bancario, intestato o cointestato alla neomamma o al richiedente qualora la mamma sia minorenni/incapace (Il documento deve essere emesso dall'istituto e recare nominativo e IBAN) (*obbligatorio*)

Dichiara inoltre di essere stato informato, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 di tutela dei dati personali, che i propri dati forniti all'atto della compilazione della presente autocertificazione saranno trattati in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili, con modalità automatiche, anche mediante sistemi informatizzati solo ed esclusivamente nell'ambito delle operazioni necessarie a consentire le attività di gestione e controllo.

DATA _____

FIRMA _____