

	Amministrazione destinataria Comune di Stradella  Ufficio destinatario	
---	---	--

## Domanda di concessione assegno di maternità

*Ai sensi della Legge 26/03/2001, art. 74*

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

### CHIEDE

la concessione dell'assegno di maternità con decorrenza

Data del parto

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

<input type="radio"/>	di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di identità di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale per lo stesso evento
<input type="radio"/>	di essere beneficiaria di trattamento previdenziale di maternità nella misura di
	Euro
	€
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere cittadina
	Cittadinanza
<input checked="" type="checkbox"/>	che la situazione reddituale e patrimoniale del nucleo è quella indicata nell'ISEE sotto riportato
	Valore ISEE
	Data rilascio
	Numero protocollo DSU
	€
<input checked="" type="checkbox"/>	che le coordinate bancarie o postali su cui erogare il contributo sono
	IBAN
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

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

<input type="checkbox"/>	permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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)*

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Stradella

Luogo

Data

Il dichiarante