



DOMANDA PER L'ASSEGNO DI MATERNITA'

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI CALTAGIRONE

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome.) _____.

nato/a a _____ Provincia _____ il ____/____/____

residente a Caltagirone in via / piazza _____ n° _____

codice fiscale _____ tel _____

data di nascita figlio/a _____

CHIEDE

che le /gli sia concesso l'assegno per maternità previsto dall'art.66 della legge n.448/98 e successive modificazioni.

Inoltre, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt.75 e 76 d.p.r. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente per lo stesso evento;
2. di non avere chiesto, e ottenuto, alcun trattamento economico di maternità in dipendenza di rapporto di lavoro sia pubblico che privato;
3. che ne il sottoscritto o altro componente del proprio nucleo familiare, ha inoltrato o inoltrerà in futuro domanda per il beneficio sopra riportato;

il/la sottoscritto/a dichiara altresì d'essere informato/a, ai sensi dell'art. 10 legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

allega alla presente domanda:

- a) dichiarazione sostitutiva unica ai sensi art. 3 del decreto 25 maggio 2001 n.337 del ministro per la solidarietà sociale delle condizioni economiche del nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate.
- b) attestazione I.N.P.S. dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) contenente i redditi percepiti dal nucleo nell'anno precedente a quello di presentazione della domanda, rilasciata da competente CAAF.
- c) fotocopia del documento d'identità in corso di validità.
- d) Per i soggetti extracomunitari è necessario la carta di soggiorno o il permesso di soggiorno di lunga durata

il dichiarante chiede che il pagamento venga effettuato mediante versamento sul conto corrente:

IBAN:

data _____

firma _____

n.b. l'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1 D. P. R. 445/2000).