COMUNE DI VIGONOVO

AREA AMMINISTRATIVA SOCIO-CULTURALE

Al Comune di **VIGONOVO**

Oggetto: **Richiesta assegni per la maternità ai sensi dell'art. 66 della legge 23 dicembre 1998 n. 448**

La sottoscritta _____

nata a _____ il _____ C.F._____

Residente nel Comune di Vigonovo (VE) in Via _____

tel. _____ cell._____

In qualità di: □ madre □ padre □ affidatario preadottivo □ adottante

del/la bambino/a:_____, nato/a il _____

CHIEDE

L'erogazione dell'**assegno di maternità**, ai sensi dell'art. 66 della legge 23 dicembre 1998 n. 448 e del DM 21/12/2000 n. 452

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

□ Di essere cittadina italiana

□ Di essere cittadina comunitaria

□ Di essere cittadina extracomunitaria ma in possesso della carta di soggiorno ai sensi dell'art. 9 D. Leg.vo 286/98 o di averne presentato richiesta in data _____ ;

□ Di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità per l'astensione obbligatoria a carico dell'istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS) o di altro ente previdenziale per lo stesso evento;

□ Di essere beneficiaria di trattamento economico di maternità inferiore all'importo dell'assegno e che tale trattamento economico è erogato da_____ per l'importo di €_____;

□ Di aver presentato richiesta di prestazione previdenziale o economica di maternità a _____ e di non avere al momento ricevuto comunicazione in merito al diritto e/o all'ammontare delle prestazioni richieste;

□ Di non aver presentato alcuna analoga richiesta.

Si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente al Comune di Vigonovo ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare.

La sottoscritta allega alla presente domanda:

□ Dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate.

La sottoscritta chiede che il pagamento dell'assegno venga effettuato tramite:

□ accredito sul libretto postale n. _____

□ bonifico bancario, codice IBAN:

IT																										

Vigonovo, lì _____ La dichiarante _____