

Richiesta Assegno di Maternità – D.Lgs. n. 151/2001 art. 74

*Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.
28 Dicembre 2000, n° 445*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____, residente nel Comune di Misterbianco
Via/Piazza _____ n° _____ Tel. _____ nella
qualità di madre del/la minore _____ nato/a il _____;

CHIEDE

L'erogazione dell'assegno di maternità ai sensi dell'art. 74 del D.Lgs. 26.03.01 n. 151 e successive
modifiche ed integrazioni;

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere cittadina comunitaria;
- di essere in possesso di carta di soggiorno n. _____ rilasciata dalla Questura di _____
il _____;
- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro
ente previdenziale per lo stesso evento;
- di essere beneficiaria di una prestazione previdenziale per la maternità, pari a € _____ mensili
erogata dall'Ente _____

che nessun altro membro del proprio nucleo familiare ha inoltrato o inoltrerà in futuro istanza per il
contributo sopra riportato.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che
determini la variazione del nucleo familiare.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ed,
inoltre, è consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di non
veridicità del contenuto della presente, di dichiarazione mendace o di formazioni di atti falsi, ai sensi degli
artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n. 196, il richiedente dà il proprio consenso al
trattamento dei propri dati personali per tutte le operazioni e le finalità connesse alla presente istanza.

Allega alla presente fotocopia:

-  Documento di riconoscimento.
-  Attestazione ISEE

Sant'Oreste _____

(Firma del richiedente)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(D.P.R. 28.12.2000 n°445, art. 46 e 47)

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente in _____, via _____, n° _____

consapevole:

1. delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,
2. del fatto che, in caso di presentazione di documenti falsi o non più rispondenti alla realtà, decadrebbe immediatamente dall'eventuale beneficio acquisito,

DICHIARA

Al fine di beneficiare:

Assegno di maternità art. 74 - D.Lgs. n. 151/2001;

Assegno per il nucleo familiare art. 65 – L. 448/98;

Altro _____;

comunicasi che l'importo dovrà essere accreditato su:

C/C. Bancario/Postale di cui è **intestatario** o **cointestatario**

IBAN

(il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle soprariportate. Il codice IBAN è indicato sull'estratto del conto corrente o può essere richiesto al soggetto presso il conto o il libretto è intrattenuto)

Libretto Postale nominativo di cui è **intestatario** o **cointestatario**:

IBAN

(il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessaria riempire tutte le caselle soprariportate. Il codice IBAN è indicato sull'estratto del conto corrente o può essere richiesto al soggetto presso il conto o il libretto è intrattenuto)

Lì, _____

IL DICHIARANTE
