

Piazza della Repubblica, 1
40069 Zola Predosa (BO)

telefono: 051 6 161 627

fax: 051 598 105

email: centroperlefamiglie@unionerenolavinosamoggia.bo.it
pec: unione.renolavinosamoggia@cert.cittametropolitana.bo.it

Domanda assegno di maternità

Io sottoscritta _____

nata a _____ il _____ (1)

residente a _____ via e n° _____

tel. _____ fax _____ email _____

Cod. Fisc.

CHIEDO

- la concessione dell'assegno di maternità come previsto dal comma 4 art. 66 L. 448/1998 e successive modificazioni e integrazioni art. 74 D.Lgs. 151/2001
- che l'eventuale erogazione dell'assegno avvenga tramite accredito sul c/c bancario/postale o sul libretto postale a me intestato/cointestato presso l'Istituto di Credito _____ filiale di _____

A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

- di essere: (*barrare la casella interessata*)
 - cittadina italiana
 - cittadina di un altro Stato dell'Unione Europea (*specificare*) _____
 - cittadina di un altro Stato **non** dell'Unione Europea (*specificare*) _____
 - rifugiata politica
 - beneficiaria di protezione sussidiaria
- di essere provvista di **carta di soggiorno / permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo / ricevuta della relativa richiesta / documentazione attestante lo status di rifugiata politica o la protezione sussidiaria**, di cui allego copia o scansione alla presenta domanda
- di avere un figlio: (*barrare la casella interessata*)
 - nato il ___ / ___ / _____
 - con età non superiore ai 6 anni, che abbia fatto ingresso nella famiglia anagrafica in affidamento preadottivo / adozione senza affidamento dal ___ / ___ / _____

compilare anche di seguito

- di avere la seguente posizione previdenziale: *(barrare la casella interessata)*
- di **non** essere beneficiaria di trattamenti economici previdenziali di maternità a carico dell'I.N.P.S. o di altro Ente previdenziale
 - di **non** avere presentato domanda all'I.N.P.S. per l'assegno di maternità di conferenza A.U.S.L. su affidamento cui al comma 8 art.49 L. 488/1999
 - di essere beneficiaria di trattamento previdenziale di maternità a carico dell'I.N.P.S. o altro Ente previdenziale per un importo inferiore alla soglia stabilita annualmente dal Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale e precisamente pari a Euro _____ complessivi
- che il **valore I.S.E.E.** è pari a Euro _____, così come risulta dalla dichiarazione sostitutiva unica o attestazione I.S.E.E. presentata presso _____ e valida fino al ___ / ___ / _____
- che il nucleo familiare in data odierna è composto come da schema seguente (dichiarante escluso, indicare nei confronti del dichiarante il rapporto di parentela: C coniuge; F figlio minore; P altra persona; I persona non presente nello stato di famiglia ma a carico fiscale):

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA


- che l'indirizzo a cui inviare le comunicazioni è: *(compilare solo se diverso da quello di residenza)*
- _____.

A tal fine, allego la seguente documentazione: *(barrare la casella interessata)*

- Copia o scansione della Carta di soggiorno o del Permesso CE per soggiornanti di lungo periodo o della documentazione attestante lo status di rifugiata politica o la protezione sussidiaria (**obbligatoria**)
- Copia o scansione leggibile del documento bancario attestante il codice IBAN (**obbligatoria**)
- Copia o scansione dell'Attestazione I.S.E.E. in corso di validità
- DICHIARO di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali**

data _____

firma _____

Firma apposta in mia presenza da _____ identificata con _____ rilasciato il _____ da _____ Casalecchio di Reno, _____	 firma del pubblico ufficiale _____
---	--

vedere Note di seguito



Unione Comuni Valli
Reno Lavino Samoggia



COMUNE DI CASALECCHIO DI RENO

Note:

Nel caso di invio tramite posta tradizionale / fax / posta elettronica (escluso il caso di P.E.C. personale del richiedente o di richiesta firmata digitalmente) o di presentazione della presente richiesta da parte di persona diversa da chi ha firmato, allegare fotocopia o scansione del documento di identità o riconoscimento di chi ha firmato

⁽¹⁾ in caso di richiedente minorenni, allegare la **Dichiarazione padre del bambino/genitore o legale rappresentante della madre**