



CITTA' DI LENDINARA
Provincia di Rovigo



DOMANDA DI ASSEGNO DI MATERNITÀ

Legge n. 448/98 art. 66 e successive modifiche e
integrazioni

ANNO 2020

Pratica INPS n. _____

**AL SIG. SINDACO
AL SETTORE SERVIZI SOCIALI
COMUNE DI LENDINARA**

La sottoscritta _____ nata a
_____ prov. _____ il _____
e residente a _____ in via/p.za _____ n _____
codice fiscale _____ tel./cell. _____
in qualità di genitrice di _____
nato/a il _____ a _____

CHIEDE

La concessione dell'Assegno di Maternità previsto dall'art.66 della Legge 448/1998, così come modificato dall'art.50 della legge n°144/1999 e disciplinato dal Decreto del Ministero per la Solidarietà Sociale n°306 del 15.07.1999;

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assume in caso di dichiarazioni false (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.) e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Lendinara;
- di essere cittadina italiana;
- di essere cittadina di un Paese della Comunità Europea: _____;
- di essere cittadina di un Paese terzo: _____, soggiornante di lungo periodo o familiare non avente la cittadinanza di uno Stato membro titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- di essere cittadina straniera in possesso dello status di rifugiata politica o protezione sussidiaria;
- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente Previdenziale per lo stesso evento;

Alla presente allega:

- Attestazione ISEE, che siano in corso di validità alla data di presentazione dell'istanza.
- Copia leggibile di un documento d'identità della richiedente in corso di validità.
- Provvedimento del Tribunale dei Minori in caso di adozione o affidamento preadottivo.
- Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo.
- Carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro.
- Permesso di soggiorno per asilo politico o per protezione sussidiaria.

MODALITA' DI ACCREDITAMENTO DELL'ASSEGNO

Accreditamento sul conto corrente, intestato alla richiedente, acceso presso:

ISTITUTO DI CREDITO _____

FILIALE/AGENZIA DI _____

IBAN (27 caratteri alfanumerici da riportare negli appositi spazi)					
Sigla PAESE (2 Lettere)	Numeri di controllo (2 CIFRE)	CIN (1 Lettera)	ABI (5 cifre)	CAB (5 cifre)	Numero di conto corrente (12 cifre compreso gli zeri)

INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 DEL D. LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196

Ai sensi dell'art.13 D.Lgs. Giugno 2003, n.196, il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti, finalizzato a predisporre l'istruttoria per valutare la sussistenza dei requisiti d'accesso all'assegno richiesto (in base all'art.65 della Legge 448/98 e s.m.i.). Il/la sottoscritto/a è consapevole che il conferimento dei dati è necessario ed indispensabile per l'istruttoria della pratica e che i dati personali possono essere comunicati all'INPS, alla Guardia di Finanza, all'Autorità Giudiziaria e ad altri Comuni.

Lendinara, _____

FIRMA _____