

MAZZANO · NUVOLERA · NUVOLENTO

AGGREGAZIONE COMUNI

Ufficio Servizi Sociali

All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di MAZZANO

OGGETTO: DOMANDA DI ASSEGNO DI MATERNITA'

La sottoscritta _____ nata
_____ il _____, residente a Mazzano
in Via/Piazza _____ n. _____ recapito
telefonico _____ indirizzo mail/pec _____
chiede che le sia concesso l'Assegno di Maternità previsto dall'Art. 66 della Legge n. 448 del 1998,

in qualità di;

madre; affidataria preadottiva; adottante;

del/dei minore/i:

N.D.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	NOTE

DICHIARA

- di **NON** essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'I.N.P.S. o di altro ente previdenziale per il minore di cui sopra;
- di essere in possesso della dichiarazione sostitutiva unica del proprio nucleo familiare, Prot. INPS n. _____ del _____ ;
- Nel caso in cui sia beneficiaria di trattamenti previdenziali inferiori a quelli previsti dall'Art. 66 della Legge n. 448 del 1998, dovrà richiedere la differenza, dichiarando quale somma le viene erogata ovvero presentando analoga dichiarazione dell'ente erogatore.
- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere cittadina/o comunitaria/o;
- di essere cittadina/o extracomunitaria/o titolare del seguente permesso di soggiorno (**indicare il tipo di permesso e allegare copia leggibile**): _____
- **o di aver fatto richiesta in data** ___/___/___ del seguente permesso _____ (allegare copia Ricevuta Raccomandata);



MAZZANO · NUVOLERA · NUVOLENTO

AGGREGAZIONE COMUNI

Ufficio Servizi Sociali

INOLTRE

in base all'Art. 12 del D.L. n. 201 del 06.12.2011, convertito in Legge n. 214 del 22.12.2011, chiede che l'erogazione del contributo avvenga tramite:

- Bonifico su C/C (allegare documento della banca/posta che riporti l'IBAN su cui fare il bonifico e l'intestatario del conto corrente); del quale è **INTESTATARIA/COINTESTATARIA**

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) e di acconsentire al trattamento dei dati personali finalizzati all'erogazione della prestazione richiesta

Mazzano, _____

Firma (leggibile)

