



Amministrazione destinataria

Comune di Borgo Virgilio

Ufficio destinatario

Ufficio sociale

## Domanda per la concessione dell'assegno di maternità

*Ai sensi dell'articolo 66 della Legge 23/12/1998, n. 448*

### la sottoscritta

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

### CHIEDE

di fruire dell'erogazione dell'assegno di maternità per i seguenti figli la cui data di nascita deve essere antecedente di massimo 6 mesi rispetto alla data di compilazione della domanda

#### 1° figlio

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Luogo di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 2° figlio

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Luogo di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 3° figlio

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Luogo di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 4° figlio

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Luogo di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 5° figlio

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Luogo di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 6° figlio

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data di nascita

Luogo di nascita

### CHIEDE INOLTRE

in caso di accoglimento della richiesta, che il contributo venga accreditato con le seguenti modalità:

#### Modalità di erogazione del contributo:

- assegno circolare non trasferibile  
*(per importo inferiore a € 1.000,00)*
- trasferimento bancario/postale, a mezzo c/c, libretto postale, carta prepagata  
*(obbligatorio per importo superiore a € 1.000,00 – D.L. 201/2011)*

Codice IBAN

Istituto di Credito / Ufficio Postale

Agenzia

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di essere residente nel territorio dello Stato al momento della nascita del figlio o al momento dell'ingresso nella propria famiglia anagrafica di un minore ricevuto in affidamento preadottivo o in adozione senza affidamento
- di essere residente nel Comune di Borgo Virgilio alla data di presentazione della domanda
- di essere cittadina italiana o comunitaria
- di essere cittadina extra-comunitaria in possesso della Carta di soggiorno o del Permesso di Soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
- di essere cittadina straniera in possesso dello status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria (art. 27 del D.Lgs 19 novembre 2007 n. 251)
- di essere cittadina extra-comunitaria in possesso di titolo di soggiorno valido per la permanenza sul territorio italiano (diverso dal Permesso di Soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo)
- di non essere beneficiaria di alcun trattamento previdenziale di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per l'evento di nascita per il quale si richiede l'assegno
- di essere beneficiaria o di aver maturato il diritto a trattamenti economici di maternità per l'astensione obbligatoria a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per un importo che deve essere inferiore a quello previsto dalle norme vigenti per la concessione del beneficio (come da dichiarazione del datore di lavoro allegata)

Importo mensile

€

- di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data e dall'ente

Data

Ente

- dal calcolo effettuato dall'ente predetto, che ha rilasciato la relativa attestazione in data risulta un I.S.E.

Data

Ise

€

Borgo Virgilio

Luogo

Data

Il dichiarante

#### Eventuali annotazioni

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- dichiarazione del datore di lavoro
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.