

Amministrazione destinataria

Comune di Montichiari

Ufficio destinatario

Ufficio servizi sociali, di piano e casa

Domanda di concessione per assegno di maternità

Il sottoscritto

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	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"/>			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

la concessione del beneficio dell'assegno per la maternità, come previsto dall'articolo 66 della Legge 23/12/1998, n. 448, riservato alle mamme non lavoratrici il cui evento si è verificato sul territorio italiano

Data del parto

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 possedere i requisiti che danno titolo alla concessione dell'assegno
- di essere beneficiario di trattamento previdenziale o economico di maternità nella somma complessiva di

Valore della somma

€

- di non aver presentato, per lo stesso evento, domanda per l'assegno di maternità di cui all'articolo 49, comma 8 della Legge 23/12/1999, n. 488

DICHIARA INOLTRE

che l'eventuale erogazione dell'assegno di maternità dovrà avvenire con le seguenti modalità

- a mezzo accredito su conto corrente postale o bancario
- a mezzo libretto postale o carte di pagamento dotate di IBAN

codice IBAN del richiedente

Codice IBAN

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- copia del permesso di soggiorno
- copia del documento di 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.

Montichiari

Luogo

Data

Il dichiarante