

Oggetto: domanda per l'attribuzione dell'assegno di maternità (articolo 74 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151 e s.m.i.)

**Ill.mo Sig. Sindaco
del Comune di Masserano**

La sottoscritta _____, nata a _____ (____)
il ____/____/____ e residente a Masserano in _____ n° _____,
con codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

telefono n. _____

richiede che le venga concesso l'assegno di maternità come previsto dall'art.74 D.Lgs 26/03/2001 n° 151.
A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/00

DICHIARA

- di essere consapevole di dover comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la revoca completa o in parte dell'assegno richiesto.
 - di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune e della Guardia di Finanza per verificare la veridicità di quanto dichiarato
 - di essere residente in Italia alla data del parto avvenuto il ____/____/____
 - di essere in possesso dell'attestazione ISEE, con protocollo _____, presentata da _____
- con codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

all'Ente _____ in data ____/____/____

- di essere cittadina italiana residente nel Comune di _____
- di essere cittadina comunitaria residente nel Comune di _____
- di essere cittadina di paesi terzi in possesso del Permesso di soggiorno per lungo periodo CE dal ____/____/____
- di essere cittadina di paesi terzi, di aver richiesto il Permesso di soggiorno per lungo periodo CE in data ____/____/____ e di comunicare tempestivamente al Comune l'esito della richiesta di detto Permesso

Il parto/adozione de_ figl_ _____,
resident_ nel Comune di _____, è avvenuto il ____/____/____ nel comune di _____

- La sottoscritta dichiara di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'Istituto Nazionale di Previdenza Sociale (INPS) o di altro Ente previdenziale per lo stesso evento.
- La sottoscritta dichiara di aver percepito la somma di € _____, quale trattamento previdenziale di maternità e richiede la quota differenziale pari ad € _____,

