



CITTA' di CERIGNOLA



SPORTELLO DEL WELFARE

Richiesta di ASSEGNO DI MATERNITÀ per i nati nell'anno 2018
previsto dall'art. 74 Lgs. n. 151/2001 già art. 66 Legge 448/1998.

La sottoscritta _____
nata a _____ (Prov. _____) il ____/____/_____
residente a CERIGNOLA in via _____ n. _____
codice fiscale _____ tel/cell _____
madre del bambino/a - Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di false dichiarazioni e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti
(ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di essere cittadina: italiana comunitaria
 extracomunitaria Titolare del seguente permesso di soggiorno (allegare copia leggibile)

Tipo permesso (vedi dicitura sul permesso) _____

nr. permesso _____ rilasciato in data _____ valido sino a _____

dalla Questura di _____

2. che nei DUE anni precedenti il parto :

- non ha svolto attività lavorativa
 ha svolto attività lavorativa dal _____ al _____

3. di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale;
4. di non aver fatto richiesta dell'assegno di maternità erogato dall'INPS in base alla legge 448/1998 e s.m.i;
5. di comunicare tempestivamente al Comune di Cerignola ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare

o della situazione economica del nucleo;

La sottoscritta dichiara altresì di essere informata, ai sensi dell' art. 13 del Dlgs. 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cerignola,

(Firma)

Ricevuta della **DOMANDA DELL' ASSEGNO DI MATERNITÀ - 2018** - Prot. N. _____ del _____

Il giorno _____ presso questo Sportello del Welfare la sig.ra _____

Ha presentato richiesta per la concessione dell'**ASSEGNO DI MATERNITÀ** per l'anno **2018**

Allega alla presente domanda:

- Dichiarazione Sostitutiva Unica modificata dal D.P.C.M. n. 159/2013
- Attestazione ISEE modificata dal D.P.C.M. n. 159/2013
- Fotocopia leggibile del documento di riconoscimento della richiedente e Codice Fiscale
- Dichiarazione di stato di famiglia
- Fotocopia leggibile del titolo di soggiorno
- Altro

L'INCARICATO

(Timbro e Firma)

La sottoscritta _____ dichiara di essere componente del nucleo familiare risultante dall'Attestazione ISEE e dalla D.S.U. allegati alla presente, unitamente alla autocertificazione dello Stato di Famiglia.

(Firma)

Inoltre con la presente la sottoscritta _____ autorizza il Comune di Cerignola all'uso dei dati personali, indicati nella presente domanda, in conformità a quanto previsto dal Dlgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

(Firma)

il Comune di Cerignola potrà eseguire controlli ed al contempo negare il beneficio o revocarlo se già concesso qualora l'esito di tali controlli sia negativo.

In caso di accoglimento della presente richiesta ai sensi del D.L. 201/2011, l'unica modalità di pagamento possibile è l'accredito del beneficio su: c/c bancario o c/c postale o libretto postale

CODICE IBAN																											

DICHIARAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA

(art.46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

Via/Piazza _____ N° _____ Int. _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi, così come stabilito dall'art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

che il suo stato di famiglia, oltre al DICHIARANTE, è così composto:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	GRADO di PARENTELA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo n° 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile dei dichiarante)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. (Art. 38, 3° comma del DPR 445 del 28 dicembre 2000)

Alla presente dichiarazione, si allega copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante.