

**AL COMUNE DI CURTATONE
P.ZZA CORTE SPAGNOLA, 3
46010 – MONTANARA**

OGGETTO: RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO PER MATERNITA'

La sottoscritta nata a Prov.
il C.F.....Residente a
Via n. Cap. Tel.
e-mail

CHIEDE

- Che le sia concesso l'assegno di Maternità previsto dall'art. 66 della L. 448/1998;
- In caso di accoglimento della richiesta, che l'importo da attribuire sia corrisposto:
 - 1) tramite Bonifico Bancario o Libretto Postale
IBAN

DICHIARA

- Che durante il 20..... è / sono nato/i :

COGNOME	NOME	NATO/A IL
.....		
.....		
.....		

- Di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente Previdenziale per la stessa nascita;
- Di essere consapevole di dover comunicare tempestivamente al Comune – anche tramite i Centri di Assistenza Fiscale – ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare o della situazione economica del nucleo;
- Allega alla presente domanda la dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare;
- Il/La sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art.26 della L. n.15 04/01/1968. Dichiaro altresì, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti dei controlli da parte del Comune per verificare la veridicità di quanto dichiarato.

Lì,

FIRMA

Informativa art. 13 Decreto Legislativo n. 196/2003. Con la firma apposta in calce alla presente, si dichiara il libero consenso al trattamento dei dati personali indicati nella presente domanda che saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento si riferisce.

Lì,

FIRMA