AL COMUNE DI CRISPANO

**DOMANDA DI CONCESSIONE DI MATERNITA’**

( ai sensi dell’art. 66 della legge 448/98 e successive modificazioni)

Ia sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nata a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in questo Comune in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TEL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cittadina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,ritenendo di possedere tutti i requisiti richiesti dalla legge n. 448/98 art. 66, come modificato dall’art. 50 della legge 17/05/1999, n. 144

**CHIEDE**

Che le venga concesso l’assegno di maternità previsto dall’art. 66 della legge 448/98 e successive modifiche per l’anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine si allega:

* copia del documento di identità
* copia attestazione ISE
* copia richiesta e/o carta di soggiorno/permesso C.E. soggiornanti lungo periodo

Consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passabile di sanzione penali ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R n. 445/2000

**DICHIARA**

* Di essere cittadino/a italiano/a o comunitario/a;
* Di non aver presentato domanda presso altri comuni;
* Di essere madre di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell’INPS o altro Ente previdenziale per la stessa nascita;
* Di essere beneficiaria di trattamento previdenziale di maternità inferiore a quello previsto dalle norme vigenti per la concessione del beneficio;
* Di autorizzare il trattamento e la comunicazione dei dati personali contenuti nella presente domanda di concessione, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualora venga concesso l'assegno il/la sottoscritto/a richiede l'erogazione dello stesso:

1. **tramite libretto postale** in quanto titolare o contitolare di libretto postale  ****
2. **tramite accredito** in quanto titolare o contitolare di conto corrente ****
3. **tramite assegno**

 **CODICE IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**