



Amministrazione destinataria  
 Comune di Vigodarzere  
 Ufficio destinatario  
 Ufficio Servizi sociali

## Domanda di concessione dell'assegno di maternità

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

### per conto del minore di seguito specificato

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	

In qualità di (\*)

### per conto del minore di seguito specificato

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	

In qualità di (\*)

per conto del minore di seguito specificato

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	

In qualità di (\*)

per conto del minore di seguito specificato

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	

In qualità di (\*)

(\*) madre, padre, affidatario preadottivo, adottante, coniugato, non coniugato

Iscritto all'anagrafe nello stesso mio nucleo familiare nella seguente data

**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 dell'assegno di maternità previsto dal Testo Unico 26/03/2001 n.151, art. 74 alla seguente domiciliazione bancaria o postale

**domiciliazione bancaria o postale del conto corrente**

Istituto		
IBAN		
Codice BIC (swift) (se conto estero)		
Intestatario del conto corrente		
<input type="radio"/> il sottoscritto è intestatario del conto corrente		
<input type="radio"/> l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

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 essere in possesso della cittadinanza italiana
- di essere cittadino comunitario
- di essere titolare dello status di rifugiato politico
- di essere titolare di una carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno stato comunitario
- di essere titolare di una carta di soggiorno di familiare di cittadino dell'Unione Europea (o italiano) di durata quinquennale
- di essere titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo rilasciato a tempo indeterminato
- di essere titolare del permesso di soggiorno della validità minima di un anno
- che la richiesta dell'assegno si riferisce al minore in possesso di regolare carta di soggiorno ai sensi del Decreto legislativo 25/07/1998 n. 286
- di avere titolo alla concessione dell'assegno di maternità ai sensi del Decreto ministeriale 21/12/2000 n. 452, art. 11 per i seguenti motivi

#### Motivazioni

- di non essere beneficiario di trattamenti di maternità per l'astensione obbligatoria a carico di INPS o altro ente previdenziale per lo stesso evento
- di avere presentato, per lo stesso evento, domanda per l'assegno di maternità di cui all'art. 49, comma 8, Legge 488/1999
- che beneficia del trattamento previdenziale o economico di maternità

Importo complessivo

€

Erogatore del trattamento

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'esito di ogni eventuale altra richiesta per sostegno economico alla maternità e ogni eventuale variazione nella composizione e nella residenza del proprio nucleo familiare

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 (o titolo di viaggio)
- copia della dichiarazione sostitutiva unica (DSU)
- copia dell'attestazione ISEE
- copia del decreto di adozione senza affidamento o di affidamento preadottivo
- 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.

Vigodarzere

Luogo

Data

il dichiarante