

Al Comune di
10048 Vinovo (TO)

OGGETTO: Richiesta dell'assegno di maternità – art. 74 D.Lgs 26/03/2001 n. 151.

Il/La sottoscritto/a
nato/a a, il
CODICE FISCALE
residente in Vinovo in Via n.,
TELEFONO
E-MAIL

in qualità di:

madre affidatario/a adottante

del/la bambino/a nato/a a il
iscritto/a nell'anagrafe nello stesso mio nucleo familiare in data

CHIEDE

che gli/le sia concesso l'**assegno di maternità** previsto dall'art. 74 del D.Lgs n. 151/2001

in misura piena; nella misura di € (quota differenziale);

CHIEDE, INOLTRE

che in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato mediante accredito su:

accredito su c/c bancario accredito su c/c postale Libretto Postale

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

intestato a

consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e consapevole della sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000,

A TAL FINE, DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno stato appartenente all'Unione Europea;
- di essere cittadino/a extra comunitario/a in possesso di carta di soggiorno;

- che non beneficia del trattamento previdenziale dell'indennità di maternità;
- che beneficia del trattamento previdenziale dell'indennità di maternità di €

ALLEGA

- attestazione ISEE.
- fotocopia documento di riconoscimento.

Data

FIRMA RICHIEDENTE

.....