

Spettabile

Comune di CERVINO

Via G. Toniolo, 48

OGGETTO: Domanda Assegno di Maternità - (da presentare entro e non oltre sei mesi dalla data del parto) - (Art. 74 Legge 26 marzo 2001 n. 15). ANNO ___(anno di nascita figlio/a).

La sottoscritta

.....
..... cittadinanza nata a
Prov.(.....) residente in Cervino alla via
n..... Cap..... Tel./Cell..... e-mail:

in qualità di **madre** del/della bambino/a.....
nato/a il..... a
data di adozione o affidamento preadottivo.....

CHIEDE

la concessione dell'Assegno di Maternità ai sensi dell'art. 74 Legge 26 marzo 2001 n. 151.

A tal fine, ai sensi del **D.P.R. n. 445/2000 (artt. 46 e 47) sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione (art. 75 “decadenza benefici” e 76 “norme penali” D.P.R. 445/2000)**

DICHIARA

1. di essere a conoscenza e in possesso di tutti i requisiti previsti dalla normativa in oggetto, che danno titolo alla concessione dell'assegno che si chiede, avendo ricevuta idonea informazione;
2. che il figlio sopra indicato (se extracomunitario) è in regola con la vigente normativa relativa al permesso di soggiorno;
3. di **non** aver presentato, per lo stesso evento, la medesima domanda di assegno di maternità ad altri enti;
4. di (*barrare sotto la casella che interessa*)

NON essere beneficiaria di trattamento previdenziale d'indennità di maternità a carico dell'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS) o di altro ente previdenziale per lo stesso evento;

oppure in alternativa

ESSERE beneficiaria di trattamento previdenziale di indennità di maternità, con un importo mensile inferiore a quello dell'assegno suddetto perché pari ad euro _____;

5. di essere (*barrare la casella corrispondente*)

