



COMUNE DI TORREGROTTA

PROVINCIA DI MESSINA

Servizi Socio Assistenziali

DOMANDA ASSEGNO DI MATERNITA'

Art. 74 D.Lgs 26 marzo 2001 n° 151

La sottoscritta _____ nata a _____

Il _____ e residente in Torregrotta via _____

n° _____ telefono _____ Codice Fiscale _____

Cittadina italiano comunitario extracomunitario in possesso di carta di soggiorno

nella qualità di madre di _____ nat _____ il _____

a _____

CHIEDE

Che le venga concesso l'assegno di maternità previsto dalla normativa indicata in oggetto.

Si allega alla presente dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate di cui all'art. 4 del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109.

La sottoscritta dichiara, a norma della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e successive modificazioni, di non essere/essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per lo stesso evento, si impegna a comunicare tempestivamente a codesto Comune ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare.

CHIEDE

Altresì, che la somma spettante le venga accreditata tramite:

Accredito su C/C Bancario n. _____ Accredito su C/C postale n. _____

libretto Postale _____

trattenuto presso _____ alle seguenti coordinate:

CODICE IBAN _____

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Dichiarazione sostitutiva dell'indicatore della situazione economica (ISE)
- Fotocopia di documento di riconoscimento valido
- Fotocopia codice fiscale

DICHIARA

Di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi della legge 28/12/2000 n. 445, in caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci;

Data _____

firma _____