



AL COMUNE TORREGROTTA

RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITÀ

La sottoscritta _____ nata a _____
Prov. _____ il _____ C.F. _____
Residente in _____ via _____ CAP _____
Cittadina _____ ;

CHIEDE

Che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della Legge n. 448 del 1998 e successive modifiche ed integrazioni.

A tal fine e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che durante l'anno 201__ è/sono nato/i

Cognome e nome _____ luogo di nascita _____ il _____

Cognome e nome _____ luogo di nascita _____ il _____

regolarmente soggiornante e residente in **Torregrotta (ME)**.

Di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale per la stessa nascita.

Allega alla presente domanda:

- ⊕ dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate;
- ⊕ fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

La sottoscritta chiede che il contributo richiesto gli/le venga erogato tramite:

- ⊕ Libretto Postale _____
- ⊕ Mediante accredito su conto corrente bancario o postale intestato a _____

Attraverso le seguenti coordinate:

istituto _____ agenzia/filiale di _____

CODICE IBAN _____

La sottoscritta è consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune per verificare la veridicità di quanto dichiarato.

La sottoscritta acconsente, ai sensi del D.Lgs. n.163/2003 che i dati indicati nella presente domanda vengano usati in conformità a quanto previsto dalla stessa legge.

Data _____

Firma _____