

## **RICHIESTA ASSEGNO PER LA MATERNITA'**

(AI SENSI DELLA LEGGE N. 448 DEL 1998 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI)

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente nel Comune di Paese  
via/p.zza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

la concessione dell'**assegno di maternità**, previsto dalla legge N. 448/98 e successive modificazioni ed integrazioni.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole:

- delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o utilizzo di atti falsi;
- della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000;

### **DICHIARA**

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

1) di rientrare in almeno una delle seguenti categorie (barrare la casella e allegare copia del documento):

- cittadino italiano o di altro Stato appartenente all'Unione Europea: \_\_\_\_\_;
- cittadino \_\_\_\_\_ in possesso della carta di soggiorno/del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo in corso di validità;
- familiare di cittadini dell'Unione Europea o di cittadini stranieri titolari del diritto di soggiorno di lungo periodo o permanente;
- titolare di protezione sussidiaria, apolide (o familiare/superstite di apolide), rifugiata politica (o familiare/superstite di rifugiato politico);
- titolare di permesso unico per lavoro o familiare di titolare di permesso unico per lavoro ad eccezione delle categorie escluse dal D.Lgs. 40/2014;
- cittadino/lavoratore (o familiare/superstite di cittadino/lavoratore) con nazionalità marocchina, tunisina, algerina o turca (Accordi Euromediterranei);
- aver soggiornato legalmente in almeno 2 stati membri dell'Unione Europea (o essere familiare/superstite di persona che ha soggiornato legalmente in almeno 2 stati membri dell'UE);

2) che il figlio per il quale è richiesto l'assegno è nato il \_\_\_\_\_;

3) di (barrare la casella interessata):

- non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per lo stesso evento;
- essere beneficiaria di trattamento previdenziale di maternità inferiore a quello previsto dalle norme vigenti per la concessione del beneficio;
- non aver presentato all'INPS domanda di concessione di assegno per la stessa nascita, in base all'art. 75 della Legge n. 151/2001;

4) di autorizzare il trattamento dei dati personali così come previsto dal D.L. 30/06/2003 n. 196 e si impegna a comunicarne le eventuali variazioni;

5) di essere a conoscenza dei possibili controlli da parte della Guardia di Finanza sulla situazione reddituale e patrimoniale.

La richiedente si impegna a comunicare tempestivamente ai Servizi Sociali del Comune di Paese eventuali variazioni dei dati forniti.

La sottoscritta chiede che il contributo suddetto venga liquidato su conto corrente a me intestato:

IBAN \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_