

Prot.n.  
Del

Al Comune di Seminara  
Ufficio affari Generali  
Seminara

DOMANDA ASSEGNO DI MATERNITA'  
Art. 74 D. Lgs. 26/03/2001 n. 151

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in Seminara Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione dell'assegno di maternità previsto dall'art. 74 del D. Lgs. 151/2001

- in misura piena  
 nella misura di € \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 75 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di essere Cittadino Italiano o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;  
 che il giorno dal quale si è verificato il requisito per il quale chiede l'assegno è \_\_\_\_\_ (data nascita figlio);  
 di essere affidatario/a preadottivo/a di n. \_\_\_\_\_ bambin\_\_ nato/i il \_\_\_\_\_ entrato/i nella propria famiglia anagrafica il \_\_\_\_\_  
 di essere adottante senza affidamento di n. \_\_\_\_\_ bambin\_\_ nato/i il \_\_\_\_\_ entrato/i nella propria famiglia anagrafica il \_\_\_\_\_  
 di essere beneficiario/a di trattamento previdenziale o economico di maternità inferiore a quello previsto dalle norme vigenti per la concessione del beneficio, **come da dichiarazione del datore di lavoro allegata.**  
 di non essere beneficiario/a di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o altro Ente previdenziale per la stessa nascita.  
 di non essere beneficiario/a per la stessa nascita di trattamenti economici di maternità ex art. 13 c. 2 Legge 1204/71 e s.m., nonché di altri trattamenti economici di maternità corrisposti da datori di lavoro non tenuti al versamento dei contributi di maternità.

- di non aver fruito dell'assegno di maternità erogato dall'INPS in base alla Legge 488/99.
- di risultare disoccupata o inoccupata;
- che il proprio/a figlio/a è nato/a nel Comune di residenza presso cui si presenta la domanda;
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dalla normativa in caso di dichiarazioni mendaci o reticenti, di formazione o uso di atti falsi ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2006.

**CHIEDE**

che l'eventuale erogazione dell'assegno dovrà avvenire con le seguenti modalità:

- pagamento allo sportello
- a mezzo accredito su c/c bancario
- a mezzo accredito su c/c postale

BANCA	FILIALE	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

Allega alla presente dichiarazione:

1. Attestazione ISEE;
2. Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità;
3. Copia IBAN.
4. Copia DID;
5. Copia certificato di nascita del bambino

Seminara, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma autografa non autenticata)