

DOMANDA ASSEGNO ART. 66 L. 448/1998 – ASSEGNO DI MATERNITA'

La sottoscritta ..... nata a .....  
il ..... C.F. ...., residente  
nel Comune di ..... in via .....  
tel..... in qualità di madre di .....  
nato/a a ..... il .....

chiede che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della legge 448/1998.

A tal fine, sotto la sua responsabilità, dichiara quanto segue:

- di essere cittadina italiana, o comunitaria, o in possesso di carta di soggiorno (permesso C.E. soggiornanti di lungo periodo), o in possesso di attestazione di rifugiata/protezione sussidiaria;
- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale per la stessa nascita;

ovvero:

- di essere beneficiaria di trattamenti previdenziali inferiori a quelli previsti dall'art. 66 della L. 448/1998 (specificare l'ammontare della somma e l'Ente erogatore o, in alternativa, allegare una certificazione dell'Ente erogatore);

.....

Allega alla presente la dichiarazione ISEE relativa alla composizione ed alla situazione economica del nucleo familiare.

Esprime il consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e del d.lgs. 196/2003. I dati verranno usati dall'Amministrazione Comunale ai soli fini della prestazione richiesta.

Campomorone, .....

Firma

.....