

Oggetto: **RICHIESTA ASSEGNO DI MATERNITA'** (Legge n. 448 art. 66 del 23/12/98)

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a il
residente in via n.....Codice FiscaleTel.....

CHIEDE

di poter usufruire del beneficio indicato in oggetto.

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

- 1) che in data le è nato il figlio per il quale richiede l'intervento previsto dalla dalla legge 448/98 art. 66
- 2) di non essere beneficiaria trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'Istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS) o di altro ente previdenziale per lo stesso evento.
 di essere beneficiaria di trattamenti previdenziali inferiori a quelli previsti dall'art. 66 della suindicata L. 448/98.
Per il riconoscimento della quota differenziale, di cui all'art. 66 comma 3 della legge è consapevole che deve presentare, a norma del D.P.R. 445/2000 una dichiarazione sostitutiva relativa alla somma complessivamente erogata dall'Ente che ha corrisposto la prenotazione previdenziale, ovvero una dichiarazione dell'Ente medesimo;
- 3) di non aver presentato, per il medesimo evento, domanda all'INPS per l'assegno di maternità a carico dello Stato di cui all'art. 75 del D.Lgs. 151/2001;
- 4) di essere a conoscenza che la domanda deve essere presentata entro sei mesi dalla data del parto.
- 5) che, in caso di accoglimento della domanda il beneficio venga accreditato ai sensi del D.L. 201/2011, tramite:
- Assegno circolare da inviare al proprio recapito postale.
- Accredito su conto corrente c/c n° _____ CIN _____ ABI _____ CAB _____ Cod.

IBAN _____

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000, e consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del precitato Decreto in caso di dichiarazione falsi o mendaci:

di essere cittadina: italiana, comunitaria, extracomunitaria in possesso della carta di soggiorno (dal 1 Luglio 2000), cittadina non comunitaria in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (circ. 35/2010), cittadina non comunitaria in possesso del permesso di soggiorno di familiare di cittadino dell'Unione Europea, della durata di 5 anni (circ. 35/2010), cittadina non comunitaria in possesso del permesso di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di Stato membro(circ. 35/2010), cittadina straniera in possesso dello status di rifugiato politico (art. 27 del D.Lgs 2007, n. 251).

Allega alla presente domanda la prevista dichiarazione sostitutiva relativa alla situazione economica del nucleo familiare di appartenenza.

Con la presente AUTORIZZA il Comune di Rodi' Milici all'uso dei propri dati personali indicati nella presente domanda inoltrata dal sottoscritto, in conformità a quanto previsto dal Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ai fini dello svolgimento del procedimento da me richiesto. E' informato che i dati trattati verranno trasmessi all'Inps e agli altri incaricati del trattamento.

ALLEGA: ATTESTAZIONE ISEE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA
COPIA VALIDO DOCUMENTO RICONOSCIMENTO
PERMESSO DI SOGGIORNO

li,

FIRMA

.....