

Amministrazione destinataria

Comune di Rosignano Marittimo

Ufficio destinatario

Unità organizzativa servizi sociali

Domanda di concessione dell'assegno di maternità

| II sottos | critto genit | ore, tutore | , affidata | rio o legale rappres | entante | | | | | | |
|---|------------------|------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------|-------------------------------|---------------|--------------|--------------|---------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Data di nascita Sesso | | | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Residenza | _ | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | | |
| Telefono cellulare Telefono fisso | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| in riferimento al minore Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| cognome | | | | Nome | | | counce i is | care | | | |
| Data di nascita Sesso | | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| daminijana dalla samuniani valativa al avasadimenta | | | | | | | | | | | |
| domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento | | | | | | | | | | | |
| (articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82) Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica | | | | | | | | | | | |
| sociosciitti | o cineue ciie le | comunicazioni i | ciacive ai più | Accumento trasmesse dan A | | e vengano mivi | are ai seguei | inc mainizzo | a. posta ele | caomica | |

CHIEDE

che le sia concesso l'assegno di maternità

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

| ✓ | che il parto è stato | | | | | | | | | | | |
|----------|---|----------------------|---------------------|------------------|------------------|---------|--------------|---------|----------|-----|-----|--|
| (| ○ singolo | | | | | | | | | | | |
| (| gemellare e pertanto chiede che l'assegno di maternità sia erogato anche ai seguenti minori | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | minor Cognome | e | Nome Codice Fiscale | | | | | | | | | |
| | | | | issue i state | | | | | | | | |
| | Data di nasc | ita | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinan | za | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | Residenza Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | САР | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | · | _ulteriore minore | | | | | | | | | | |
| | Cognome | ore minore | | Nome | Codice Fiscale | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | Data di nasc | ita | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | Residenza Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | Cognome | ore minore | Nome Codice Fiscale | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | Data di nascita Sesso | | | Luogo di nascita | Cittadinanza | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | Residenza Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP | |
| | | | | | | | | | | | | |
| - (| di | | .Li | | | | | | | | | |
| | di non svolgere attività lavorativa | | | | | | | | | | | |
| ✓ | di non avere presentato, per il medesimo evento, la domanda per l'assegno di maternità a carico dello Stato previsto dall'articolo 75 del Decreto legislativo 26/03/2001, n. 151 | | | | | | | | | | | |
| | DICHIARA INOLTRE | | | | | | | | | | | |
| _ | | | | | | | | | | | | |
| С | di non essere beneficiario di retribuzione e trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la stessa nascita | | | | | | | | | | | |
| 0 | di essere beneficiario di retribuzione o di trattamenti previdenziali di maternità inferiore a quello previsto dalle norme per la concessione del beneficio per il seguente importo | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| l n | ucleo fam | iliare è in possesso | di attesta | zione ISEE | | | | | | | | |
| npo | | , | | | Data di rilascio |) | | Data di | scadenza | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| domiciliazione bancaria o postale del conto corrente oppure carta prepagata con IBAN Istituto | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| IBAN | | | | | | | | | |
| Codice BIC (swift) (se conto estero) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800 |) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | Elenco degli allegati | | | | | | | | |
| (barrare tutti gli a | llegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed d | elencati sul portale) | | | | | | | |
| (da allegare in caso di cittadino extracomunitar | io) | | | | | | | | |
| copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firm | | | | | | | | | |
| ☐ altri allegati | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | ormativa sul trattamento dei dati persor | | | | | | | | |
| (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet | | | | | | | | | |
| istituzionale dell'Amministrazione o presentazione della pratica. | destinataria, titolare del trattamento de | lle informazioni trasmesse all'atto della | | | | | | | |
| F | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Rosignano Marittimo | | | | | | | | | |
| Luogo | Data | il dichiarante | | | | | | | |