

MATERNITA' ANNO 2020

AL SINDACO DEL COMUNE DI ACERRA

**DOMANDA PER LA RICHIESTA DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'
NATI DAL 01/01/2020 AL 31/12/2020**
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000, n.445)

La sottoscritta _____

Nata a _____ (prov. _____) il _____

Residente ad Acerra in Via/P.zza _____ n. _____

Recapito telefonico _____ C.F.: _____

Ai sensi dell'art. 66 della legge 448/98

C H I E D E **L'EROGAZIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'**

Consapevole che su quanto dichiarato potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'Art. 71 del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal codice penale e dalle leggi penali in materia ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000 nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 DPR 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

D I C H I A R A **Che la sottoscritta non beneficia di alcun trattamento previdenziale di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale.**

Di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della Legge 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

GENERALITA' DEL BAMBINO/A

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ ***il*** _____

COMUNICA DI VOLERSI AVVALERE DELLA SEGUENTE MODALITA' DI PAGAMENTO:

Bonifico Bancario - Cod. IBAN _____

Libretto Postale - Cod. IBAN _____

C/C Postale – Cod. IBAN _____

IMPORTANTE PER IL PAGAMENTO LA RICHIEDENTE DEVE ESSERE INTESTATARIA DEL CONTO.

NOTA BENE IN MANCANZA DELLA FOTOCOPIA DEL CODICE IBAN LA PRATICA SARA' TRASMESSA PER ASSEGNO.

ACERRA li _____

FIRMA

ALLEGARE

- 1) Copia **documento di identità** in corso di validità
- 2) Modello **ISEE** e **D.S.U.**
- 3) Fotocopia del **Codice IBAN**.
- 4) Copia della **sentenza di separazione** in caso di donne separate, anche se non più conviventi con gli ex mariti.
- 5) Le **richiedenti extracomunitarie** devono rientrare in una delle seguenti condizioni ed allegare copia del documento di cui si è in possesso:
 - Titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
 - Familiare di cittadini italiani, dell'Unione o di cittadini soggiornanti di lungo periodo non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
 - Titolare dello status di rifugiata politica o di protezione sussidiaria;
 - Titolare di permesso unico di lavoro o con autorizzazione al lavoro ad eccezione delle categorie espressamente escluse dal D.Lgs. 40/2014;
 - Cittadina lavoratrice del Marocco, Tunisia, Algeria e Turchia;
 - Titolare di permesso di soggiorno per motivi familiari;
 - Titolare di permesso di soggiorno per motivi umanitari;
 - Apolide

SCADENZA: 6 mesi dalla data del parto.

Reddito massimo ISEE: € 17.416,66.

L'Ufficio si riserva la facoltà di accertamento sulle richieste ai sensi della Legge e secondo le disposizioni in materia per la verifica di quanto dichiarato.

