C O M U N E D I S E N N O R I
PROVINCIA DI SASSARI
ASSESSORATO AI SERVIZI SOCIALI

Domanda per l'erogazione dell'Assegno DI MATERNITA'. Art. 66 della legge 23.12.98, n° 448 e succ.mod. - Anno 2015

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà
(Artt. 46 e 47 DPR 28 Dicembre 2000, n. 445)

La sottoscritta_____nata a _____

il _____ residente a SENNORI in via _____ n°_____

cod. fiscale:_____tel._____cell._____
consapevole delle conseguenze e responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal cod. penale e dalle leggi penali in materia ai sensi degli artt. 75-76 Dpr 445/2000.

C H I E D E

Di poter usufruire dell'Assegno di maternità, ai sensi della legge n° 448/98 e succ. modifiche.
In qualità di madre del minore_____nato/a _____il _____

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Sennori alla data di presentazione della domanda ed effettivamente convivente con il minore;
- di essere cittadina/o italiana/o;
- di essere cittadina extracomunitaria in possesso della Carta di Soggiorno o del Permesso di Soggiorno;
- **di non aver beneficiato in alcuna forma di tutela economica della maternità dall'inps o dal datore di lavoro, o aver ricevuto prestazioni economiche inferiori alla misura dell'assegno che per il 2015 è pari a €. 1694,45.**

di essere informata/o, ai sensi del D.Lgs 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.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Fotocopia dell'Attestazione Isee ai sensi del D.Lgs 109/98 e succ modifiche, riferita all'anno precedente quello di richiesta del beneficio;
Fotocopia non autentica del Documento d'identità, qualora la dichiarazione sia resa non in presenza del dipendente addetto.
Fotocopia del permesso o di carta di soggiorno, se extracomunitari, di entrambi i genitori ovvero della madre se unico genitore.

La/il sottoscritta/o si impegna a comunicare tempestivamente ogni modifica della composizione del nucleo familiare o della situazione economica patrimoniale, che comporti un cambiamento nella posizione ai fini del diritto all'assegno per i nuclei familiari;

Sennori, lì_____ Firma_____

In caso di diritto del beneficio, chiede che l'assegno sia corrisposto tramite:

☐ Libretto postale Iban n°

☐ Carta di pagamento dotata di iban n°

☐ Conto Corrente Bancario o Postale iban°

Sennori, lì_____ Firma_____

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero **sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autentica, di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente** via fax, tramite un incaricato , oppure a mezzo posta.