

All'amministrazione comunale di _____
Ufficio Assistenza

OGGETTO: richiesta erogazione assegno di maternità statale.

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____ e residente nel comune di _____ in via _____
C.F. _____ tel./cell n. _____
e-mail o P.E.C. _____

nel suo stato di:

- occupata, presso _____;
- in cerca di primo impiego;
- disoccupata: ultimo impiego presso _____
dal _____ al _____;

in seguito alla:

- nascita del proprio figlio/a _____ avvenuta in data _____
- adozione del bambino/a _____ avvenuta in data _____
- affidamento preadottivo del bambino/a _____ avvenuto in data _____

non avendo presentato per il medesimo evento domanda analoga in altro Comune;

CHIEDE

che le sia concesso

L'ASSEGNO DI MATERNITÀ

previsto dagli articoli 74 e 80 del D.Lgs. 151 del 26-3-2001

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, consapevole che, come previsto dall'art. 75 della medesima norma, qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, nonché delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

- di essere cittadina italiana o comunitaria e residente nel Comune di _____;
- di essere cittadina extra-comunitaria, residente nel Comune di _____:
- in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (D.Lgs.3/2007);
 - in possesso della carta di soggiorno ai sensi dell'art. 9 del decreto legislativo 25 luglio 1998 n. 286;
 - in possesso dello status di rifugiata politica;
- di non aver maturato il diritto a trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS, del datore di lavoro o di altro ente previdenziale per la stessa nascita;

