

Spett.le Comune di MOLINELLA

Sportello Sociale

OGGETTO: **Concessione Assegno di Maternità – Anno _____ –**

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a Molinella in Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ telef./Cell. _____

CHIEDO

La concessione dell'Assegno di Maternità previsto dall'art. 66 della L. 448/98 in qualità di madre/padre¹ del bambino/a _____

nato/a a _____ il _____

A tal fine, consapevole che nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi sono applicati i provvedimenti di decadenza dai benefici e le sanzioni penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARO

Ai sensi del D.P.R. 445/2000, artt. 46 e seguenti in materia di dichiarazioni sostitutive:

- di essere in possesso della cittadinanza

ITALIANA

COMUNITARIA

EXTRA COMUNITARIA – In possesso di CARTA DI SOGGIORNO N. _____
rilasciata dalla Questura di _____

EXTRA COMUNITARIA – Di aver presentato richiesta per l'ottenimento della carta di soggiorno presso la competente Questura di _____ in data _____
(si ricorda che la carta di soggiorno viene rilasciata dopo 6 anni di residenza in Italia)

- di essere residente nel Comune di MOLINELLA

- di NON essere beneficiario di trattamenti previdenziali a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale o del proprio datore di lavoro per la stessa nascita

oppure

- di ricevere un trattamento previdenziale di maternità dall'Ente _____

pari ad € _____ e CHIEDO pertanto l'erogazione della quota di integrazione;

Allego la seguente documentazione:

Fotocopia Carta di Soggiorno

Attestazione ISE/ISEE e relativa dichiarazione sostitutiva unica

