

AL COMUNE DI SAVIGNONE  
VIA GARIBALDI 2  
16010 SAVIGNONE GE

**OGGETTO:domanda di assegno per maternità**

(ai sensi della legge 448/1998 art. 66 e successive modificazioni)

La sottoscritta \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

madre del/la bambino/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**la concessione dell'assegno di maternità, così come previsto dalla legge 448/1998 e successive modificazioni e integrazioni.**

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt.46 e 47 del DPR 445/2000 "Testo Unico sulla documentazione amministrativa" e consapevole, in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni delle sanzioni previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e della decadenza dei benefici conseguiti, in base all'art.75 del DPR 445/2000

**D I C H I A R A**

sotto la propria responsabilità

- a) di essere cittadina italiana ;
- b) di essere cittadina dell'Unione Europea ;
- c) di essere cittadina extracomunitaria, in possesso di carta di soggiorno per se' e per il/la figlio/a ;
- d) di non essere già beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la nascita del figlio/a ;
- e) di essere già beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la nascita del figlio/a, inferiore all'assegno in oggetto e precisamente per l'importo di euro \_\_\_\_\_ ;

- f) di aver presentato richiesta di prestazione previdenziale o economica di maternità a \_\_\_\_\_ e di non aver al momento ricevuto comunicazione in merito a diritto e/o all'ammontare delle prestazioni richieste ;

*Ai sensi dell'art.10 della Legge n. 675/1996, dichiara di essere stato informato:*

- a) *sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, i quali saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Savignone secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa;*
- b) *che il titolare della banca dati è l'Amministrazione Comunale di Savignone, con sede presso il Comune di Savignone, Via Garibaldi 2*

*Firma*

**Allega i seguenti documenti:**

- attestazione ISEE**
- fotocopia carta di soggiorno per sé e per il figlio ovvero fotocopia della ricevuta di avvenuta richiesta alla Questura di rilascio della carta di soggiorno (se cittadina extracomunitaria).La carta di soggiorno va presentata comunque entro i sei mesi di vita del bambino al Comune di Savignone**

**Comunica di volersi avvalere della seguente modalità di pagamento**

- assegno circolare non trasferibile intestato alla richiedente
- bonifico bancario su C/C \_\_\_\_\_ codice IBAN \_\_\_\_\_

data

*Firma*

**ATTENZIONE:**

Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza, occorre allegare, all'istanza medesima, copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.