

Oggetto: Richiesta concessione assegno di maternità previsto ai sensi dell'art. 66 della L. 448/98 e successive modifiche

Anno \_\_\_\_\_

La sottoscritta .....

Nata a..... Il..... C.F. ....

Residente in Opi via .....tel.....

In qualità di genitrice del minore.....nato il .....

### CHIEDE

Che gli venga concesso l'assegno di cui all'oggetto previsto ai sensi dell'art. 66 della L. 448/98 e successive modifiche.  
A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 della legge n° 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali che si assume ai sensi dell'art. 76 della stessa legge

### DICHIARA

- 1) di essere cittadina      a) italiana  
                                      b) comunitaria  
                                      c)extracomunitaria con carta di soggiorno ( permesso di soggiorno di lungo periodo CE )
- 2) di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali a carico dell'INPS o di altro Ente Previdenziale per l'evento della stessa nascita
- 3) Che l'indicatore della Situazione Economica ( ISE) del proprio nucleo familiare anagrafico è pari ad €....., come risulta dal calcolo relativo alla dichiarazione sostitutiva unica, di cui si allega copia, rilasciata in data\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ ai sensi del D.lgs.31/03/1998 n° 109 come modificato dal D. lgs 3/5/2000 n° 130 ed è quindi inferiore e/o uguale al requisito economico stabilito per l'anno di riferimento;
- 4) di essere consapevole: - che l'Amministrazione Comunale ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 potrà procedere al controllo della veridicità delle dichiarazioni rese. - che ai sensi dell'art.76 del medesimo decreto le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia - che, qualora dal contenuto della dichiarazione resa emerga la non veridicità di quando dichiarato, il dichiarante decade dai benefici conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere

Che il contributo eventualmente concesso venga erogato: mediante riscossione del bonifico bancario sul conto corrente intestato a \_\_\_\_\_; a tal fine comunica di seguito il necessario codice IBAN:

Opi lì \_\_\_\_\_

Firma

Visto: L' ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

Sottoscrivendo la presente istanza acconsento che i dati acquisiti con la presente domanda saranno trattati e conservati dall'Amministrazione Comunale di Opi nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003 n° 196 per il periodo necessario allo sviluppo dell' attività amministrativa correlata. Sono consapevole che la raccolta dei dati è obbligatoria nella fase istruttoria del procedimento di concessione di contributi poichè in assenza di essi il provvedimento finale non potrà essere emanato. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 30 giugno 2003 n° 196. Titolare dei dati è il Sindaco del Comune di Opi. Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Servizi Sociali dott.ssa M.L. OTTAVI. L' incaricata del trattamento è la dipendente Sig.ra RIA CRISTINA Dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n° 196

Firma del richiedente