**RICHIESTA ASSEGNO PER MATERNITA’ (D.LGS 151/2001 art. 74)**

**(da effettuarsi entro 6 mesi dalla nascita o dall’ingresso del bimbo/a in famiglia)**

Al Sindaco del Comune di Occhieppo Inferiore

c/o Ufficio Servizi sociali

P.zza Don G. Scaglia, 1

13897 Occhieppo Inferiore (BI)

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

In qualità di: madre – padre – affidatario – adottante – legale rappresentante del/la bambino/a (nome

e cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a il\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione dell’assegno di maternità, così come previsto dall’art. 74 del D.Lgs 26/03/01 n.151.

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

* Di non ricevere alcun trattamento economico per la stessa maternità;
* Di essere beneficiario/a di trattamento economico di maternità inferiore all’importo dell’assegno, erogato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il versamento sia effettuato con accredito su – libretto postale – conto corrente postale – conto corrente bancario – alle seguenti coordinate:

* Istituto Bancario o Poste Italiane\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Filiale di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Intestatario conto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E dichiara altresì che il c/c bancario o libretto postale o c/c postale è:

* Intestato alla sottoscritta
* Cointestato con il/la Sig./Sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGA:**

* Fotocopia di un documento di identità valido (Carta d’identità, Patente di guida, Passaporto);
* Attestazione ISEE relativa ai redditi dell’anno precedente alla nascita del/la bambino/a (ai sensi dell’art. 3 del Decreto 25/05/2001 n. 337 del Ministro per la Solidarietà Sociale);
* Se cittadino/a non comunitario/a, fotocopia della Carta di soggiorno o del Permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo/Permesso Unico di lavoro e loro familiari/motivi umanitari/ di Protezione sussidiaria o titolo di Status di rifugiato politico (obbligatorio);
* se cittadino/a non comunitario/a con permesso di soggiorno UE scaduto e in corso di rinnovo, fotocopia della ricevuta attestante la richiesta del permesso di soggiorno UE.

I dati personali conferiti nel presente Modulo vengono trattati nel rispetto del Reg. UE 679/2016 e del DLgs 196/2003, così come novellato dal DLgs 101/2018. L'informativa estesa è disponibile sul sito istituzionale <https://www.comune.occhieppo-inferiore.bi.it/> e presso gli Uffici del Comune di Occhieppo Inferiore.

Luogo e data Firma leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.** L’Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).