AL COMUNE DI LATINA
SPORTELLO FAMIGLIA

OGGETTO : DOMANDA DI CONCESSIONE ASSEGNO DI MATERNITA'

La sottoscritta

_____

Nata a _____ Prov. _____ il _____

e residente a Latina in Via _____n. _____

telefono _____ in qualità di madre del bambino nato il _____

a _____

CODICE FISCALE _____

C H I E D E

la concessione dell'assegno di maternità ai sensi dell'art. 74 della Legge 151/2001

A tal fine allega la dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo familiare.

Inoltre, consapevole delle responsabilità penali che si assume ai sensi del D.P.R. n. 445/200 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

D I C H I A R A

☐ di essere residente nel Comune di Latina dal _____

☐ di essere cittadina Italiana;

☐ di essere cittadina _____ (appartenente alla Comunità Europea);

☐ di essere cittadina _____ in possesso della carta di soggiorno rilasciata il _____;

☐di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale;

Ai sensi del D.lgs. 196/2003, informata del trattamento e delle modalità della sua realizzazione, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei dati personali contenuti nella presente domanda di concessione ai sensi dell'art. 74 della Legge 151/2001 e s. m. e i.

Latina, lì _____

_____
(Firma)

Coordinate bancarie per l'eventuale accredito su conto corrente:

Istituto di Credito _____ CIN _____

ABI _____ CAB _____ c/c n. _____

Codice IBAN