

Spettabile
Comune di
NOCERA TERINESE

OGGETTO: Domanda Assegno di Maternità

(da presentare entro e non oltre sei mesi dalla data del parto)
(Art. 74 Legge 26 marzo 2001 n. 151)

ANNO 2020 anno di nascita figlio/a)

La sottoscritta

Cittadinanza _____ nata a _____ Prov.() il _____ residente in Nocera
Terinese Via _____ N. _____ Cap 88047 Tel _____
in qualità di _____ del/della bambino/a _____ nato/a _____ il _____

CHIEDE

la concessione dell'Assegno di Maternità ai sensi dell'art. 74 Legge 26 marzo 2001 n. 151.

A tal fine, ai sensi del **D.P.R. n. 445/2000 (artt. 46 e 47) sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione (art. 75 “decadenza benefici” e 76 “norme penali” D.P.R. 445/2000)**

DICHIARA

1. di essere a conoscenza e in possesso di tutti i requisiti previsti dalla normativa in oggetto, che danno titolo alla concessione dell'assegno che si chiede, avendo ricevuta idonea informazione;
2. che il figlio sopra indicato (se extracomunitario) è in regola con la vigente normativa relativa al permesso di soggiorno;
3. di **non** aver presentato, per lo stesso evento, la medesima domanda di assegno di maternità ad altri enti;
4. di *(barrare sotto la casella che interessa)*

NON essere beneficiaria di trattamento previdenziale d'indennità di maternità a carico dell'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS) o di altro ente previdenziale per lo stesso evento;

oppure in alternativa

ESSERE beneficiaria di trattamento previdenziale di indennità di maternità, con un importo mensile inferiore a quello dell'assegno suddetto perché pari ad euro _____;

5. di essere *(barrare la casella corrispondente)*

sottoscritta esprimo il mio consenso al trattamento/comunicazione/diffusione dei miei dati personali e sensibili anche con strumenti informatici limitatamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Distinti saluti.

NOCERA TERINESE, li _____ -

FIRMA _____