



Comune di Latiano

Settore Servizi Sociali

Domanda di ASSEGNO DI MATERNITA'

(ai sensi della legge 448/1998 art.66 e successive modificazioni – art. 74 D.Lgs. 151/2001

La sottoscritta **COGNOME** _____ **NOME** _____

nato/a _____ il ___/___/___ residente a **Latiano** in Via

_____ n° _____ cap. _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

madre del bambino/a **COGNOME** _____ **NOME** _____

nato/a a _____ il ___/___/___

Per qualsiasi comunicazione relativa al procedimento è necessario indicare i seguenti recapiti:

telefono _____ **indirizzo e-mail** _____

Valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità

- ✓ di essere cittadina italiana comunitaria
- ✓ di essere cittadina extracomunitaria titolare del seguente permesso di soggiorno (**indicare il tipo di permesso e allegare copia leggibile**): _____
o di aver fatto richiesta in data ___/___/___ del seguente permesso _____
(allegare copia Ricevuta Raccomandata)
- ✓ che nei DUE anni precedenti il parto :
 - non ha svolto attività lavorativa
 - ha svolto attività lavorativa dalal.....

di non aver beneficiato di alcun trattamento economico o previdenziale di maternità erogata dall'INPS o dal Datore di Lavoro

di aver ricevuto a titolo di maternità a carico dell'INPS o del Datore di Lavoro un importo pari a € _____

di aver presentato richiesta di contributo a titolo di maternità presso il seguente Ente _____ e di non aver al momento ricevuto comunicazione in merito

di essere in possesso dell'Attestazione ISEE rilasciata il ___/___/___

con Valore ISEE € _____ (allegare copia)

Solo in caso di imminente scadenza è possibile allegare "la ricevuta" di presentazione della DSU.

