

AL COMUNE DI SUTERA

Oggetto:**ASSEGNO DI MATERNITÀ- ANNO 2022** - PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE EROGATE DAI COMUNI .

La sottoscritta _____ nata a _____

il _____ e residente a Crispiano in Via _____ n. _____

Telefono _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

la concessione per l'anno 2022 della sotto- indicata prestazione sociale:

➤ ASSEGNO DI MATERNITÀ'

prevista dalla Legge n. 448/98 e successive modificazioni ed integrazioni, essendo in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla Legge.

Per quanto sopra dichiara:

a) di essere cittadina:

italiana comunitaria extracomunitaria in possesso di carta di soggiorno

b) che,

il parto del figlio _____ è avvenuto in data _____

il parto gemellare dei figli _____ è avvenuto in data _____

l'adozione del figlio _____ è avvenuta in data _____

c) non ha diritto a percepire analoga prestazione da altri Enti o Istituti Previdenziali;

d) di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene presentata.

All'uopo si allega:

1. attestazione ISEE - valida per il corrente anno -
2. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
3. codice IBAN intestato all'istante (a seguito del D.L. 201/2011 che impone alle pubbliche amministrazioni il divieto di effettuare pagamenti in contanti superiori ai 1.000 euro).

CODICE IBAN (barrare sotto la casella di riferimento)

c/c BANCARIO

c/c POSTALE

c/c LIBRETTO POSTALE

CODICE IBAN (barrare sotto la casella di riferimento)																			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessata in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità dell'istante, all'ufficio competente.

Sutera lì, _____

FIRMA _____

N.B. Saranno effettuati controlli, anche tramite la Guardia di Finanza, ed in caso di false dichiarazioni, oltre alla revoca del beneficio e alla restituzione di quanto indebitamente riscosso, si procederà alla segnalazione all'Autorità Giudiziaria, come previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000.