

**DIREZIONE 5 – RISCOSSIONE DELLE  
ENTRATE E SERVIZI ALLA PERSONA  
VIA G. VERGA N. 65**

**OGGETTO: RICHIESTA DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di Alcamo in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Cittadino/a \_\_\_\_\_

- C/C BANCARIO  
 LIBRETTO POSTALE

**CODICE IBAN** (ai sensi del D.L. 201/2011):

--	--	--	--	--	--	--

**CHIEDE**

in qualità di madre del bambino nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

la concessione dell'assegno di maternità così come previsto dall'art. 66 della legge n.448/1998.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (TUDA), art. 46 "Dichiarazioni sostitutive di certificazioni", art.47 "Dichiarazione sostitutive dell'atto di notorietà", art.76 "Norme Penali", consapevole che le false dichiarazioni sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, nonché del fatto che qualora dai controlli (art.71) emerga la non veridicità delle dichiarazioni, interverrà la decadenza dai benefici concessi (art.75), sotto la propria personale responsabilità:

**DICHIARA**

- che non beneficia del trattamento previdenziale dell'indennità di maternità;
- che beneficia del trattamento previdenziale della indennità di maternità di €. \_\_\_\_\_
- che non ha presentato, per il medesimo evento, domanda per l'assegno di maternità a carico dello Stato di cui all'art. 75 del D.Lgs 151/2001( assegno questo istituito dall'art. 49 della legge n.488/99).

N.B. Segnare la voce che interessa.

**ALLEGA**

- Attestazione **ISEE** più **DSU** in corso di validità, firmata e timbrata dal responsabile **CAF**, ovvero copia della medesima autenticata nelle forme di legge;
- Fotocopia del documento di riconoscimento, controfirmato dal richiedente;
- Fotocopia della Tessera Sanitaria e/o Codice Fiscale;
- Copia Codice IBAN

Il sottoscritto/a, informato ai sensi del Regolamento Generale Europeo 2016/679, acconsente alla elaborazione dei Dati Personali da parte della P.A. ai fini del procedimento amministrativo. Si autorizza pertanto l'Ente a trattare i dati per finalità istituzionali e statistiche secondo le di disposizioni e limiti di legge

Alcamo \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_