

AL COMUNE DI ANZOLA DELL'EMILIA (BO)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente nel Comune di Anzola Emilia (BO) in Via _____
in qualità di padre
del bambino/a _____ nato/a il _____
Tel. _____ C. F. _____

CHIEDE

che gli sia concesso l'Assegno di maternità previsto dall'art. 66 della Legge n. 448/98.

Preventivamente ammonito, ai sensi dell' art. 76 del DPR 445/00, sulle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni false sulla possibile decadenza del diritto di assegnazione dell'assegno richiesto, ai sensi dell'art.75 del D.P.R. 445/00,

DICHIARA

- di essere cittadino italiano
- di essere cittadino _____ di Paese appartenente all'Unione Europea
- di essere cittadino _____ di Paese non appartenente all'Unione Europea e **di essere munito di carta di soggiorno** n. _____ rilasciata da _____ il _____
- di avere riconosciuto il/la figlio/a oggetto della presente richiesta
- che il figlio/a si trova presso la sua famiglia anagrafica ed è soggetto alla sua potestà e comunque non è in affidamento presso terzi

ATTESTA inoltre

che la madre del/la bimbo/a risulta essere regolarmente soggiornante e residente in Italia al momento del parto (Comune di nascita del/la figlio/a _____ residenza della madre _____)

- di NON essere beneficiario di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale per la stessa nascita.
oppure
- di essere beneficiario di trattamento previdenziale inferiore a quello previsto dalla Legge 448/98 e di ricevere mensilmente una indennità di maternità pari a € _____ da parte dell'Ente _____
CHIEDE pertanto che gli venga erogata la quota differenziale.

ALLEGA alla presente domanda la dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare/Attestazione della dichiarazione sostitutiva unica valida fino al _____
Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgs n°196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
_____, li _____

Firma.....

E' possibile l'accredito dell'assegno in c/c. Se è interessato, indichi quanto segue:

NOME e COGNOME _____ Banca _____

Sede _____ n. C.C. _____ CIN _____ ABI _____ CAB _____

Firma.....