



COMUNE DI LIZZANELLO

(Provincia di Lecce)

SETTORE n. 7

ENTRATE, POLITICHE CULTURALI, PUBBLICA ISTRUZIONE

Al Comune di Lizzanello

PEC: protocollo.lizzanello@pec.rupar.puglia.it

Domanda di ASSEGNO DI MATERNITA' (Da presentare entro e non oltre 6 mesi dalla data del parto)

La sottoscritta COGNOME _____ NOME _____

nata a _____ il ____ / ____ / ____

C.F. _____

e residente a Lizzanello in Via _____

Tel: _____ in qualità di madre del/della bambino/a _____

_____ nato/a a _____ il _____

CHIEDE

la concessione dell'assegno di maternità, così come previsto dall'art. 74 del D.lgs. n. 151/2001 e successive modificazioni (Testo Unico delle disposizioni normative a tutela e sostegno della maternità e paternità);

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 "Testo Unico sulla documentazione amministrativa" e consapevole, in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e della decadenza dei benefici conseguiti, in base all'art. 75 del DPR 445/2000

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

- Di essere cittadina:
 - italiana
 - comunitaria (indicare la cittadinanza: _____)
 - extracomunitaria in possesso di carta di soggiorno (art. 9 D. Lgs. 286/98) o permesso C.E. rilasciato dalla questura di _____ (o carta di soggiorno rilasciata prima del D.Lgs3/07, carta di soggiorno di familiare di cittadino UE, carta di soggiorno permanente per i familiari di cittadino
- di **non** aver presentato, per lo stesso evento, la medesima domanda di assegno di maternità ad altri enti;
- di **non** avere diritto per il periodo di maternità all'indennità di maternità dell'Inps (o di altro ente previdenziale per lo stesso evento) ovvero alla retribuzione (diversamente, indicare l' importo di tali trattamenti economici per il calcolo della eventuale differenza: _____)

• che il nucleo familiare residente presso l'indirizzo sopra indicato risulta così composto:

	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapp. Di parentela con il richiedente

• di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà eseguire opportuni controlli sulle dichiarazioni effettuate riservandosi di segnalare eventuali difformità alle autorità competenti ed al contempo negare il beneficio o comunque revocarlo se già precedentemente concesso;

• di chiedere, in caso di concessione dell'assegno, che la somma sia corrisposta con accredito su:

conto corrente bancario

conto corrente postale

libretto postale

Cod. IBAN

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

(il c/c deve essere intestato all' istante o cointestato. Riportare il codice in modo chiaro e leggibile)

Si allega alla presente:

1. Fotocopia Attestazione I.S.E.E. completa di dichiarazione sostitutiva unica (DSU) in corso di validità
2. Fotocopia documento di identità (o titolo di soggiorno) e codice fiscale
3. Documento contenente le coordinate IBAN del conto corrente o del libretto postale

Ai sensi dell'Art.13 del Regolamento Europeo n° 679/2016, dichiara di esprimere il proprio consenso al trattamento/comunicazione/diffusione dei propri dati personali e sensibili anche con strumenti informatici limitatamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lizzanello , _____

Firma leggibile

INFORMAZIONI GENERALI:

La domanda deve essere presentata al protocollo generale improrogabilmente entro sei mesi dalla nascita del figlio/a;

L'istruttoria è svolta dall' Ufficio Entrate, Politiche Culturali, Pubblica Istruzione ed il provvedimento viene concluso al massimo entro 45 giorni dalla data di ricevimento della domanda regolare.

La domanda incompleta o irregolare sospende/interrompe il decorso del termine.