Al Comune di Melzo
Settore Servizi alla persona

DOMANDA ASSEGNO DI MATERNITA'

(art. 74 D. Lgs. n° 151/2001 e successive modifiche)

Il/la sottoscritt…_____ nat… il_____

a_____(___),C.F._____

residente in Melzo, via _____n. _____

tel. _____, e-mail _____@_____

C H I E D E

la concessione dell'assegno l'assegno di maternità previsto dall'art. 74 del D. Lgs. 151/2001 ess.mm.

DICHIARA
(ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

- ☐ di essere madre di n° *…….. bambin…. nato/i il *……
- ☐ di non svolgere attività lavorativa e quindi di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o altro ente previdenziale per la stessa nascita / adozione;
- ☐ di essere beneficiaria di trattamento previdenziale o economico di maternità inferiore a quello previsto dalle norme vigenti per la concessione del beneficio, come da dichiarazione del datore di lavoro allegata;
- ☐ di non aver presentato, per il medesimo evento, domanda per assegno di maternità a carico dello Stato di cui all'art. 75 del D. Lgs. 151/2001 (assegno istituito art. 49 L. 488/99);
- ☐ di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale eseguirà controlli sulla presente dichiarazione e al contempo potrà negare il beneficio qualora l'esito di tali controlli sia negativo;

C H I E D E

che in caso di concessione dell'assegno, la somma sia corrisposta con accredito sul seguente:

☐ libretto postale dotato di IBAN (di cui il richiedente deve risultare intestatario o cointestatario)

☐ Conto corrente bancario o postale (di cui il richiedente deve risultare intestatario o cointestatario) o
Carta di credito dotata di IBAN

CODICE IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(composto da 27 caratteri)

Allega alla presente:

- copia di un documento di identità valido.
- copia del titolo di soggiorno posseduto.
- Attestazione Isee in corso di validità.

data _____ firma _____