

	Amministrazione destinataria Comune di Trezzo sull'Adda  Ufficio destinatario Servizi sociali	
---	---	--

## Domanda di rilascio di assegno per maternità

La sottoscritta					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

in qualità di madre di					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	

### CHIEDE

la concessione del contributo previsto dall'articolo 66 della Legge 23/12/1998, n. 448.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di essere cittadina italiana o comunitaria
- di essere cittadina non comunitaria residente in Italia in possesso della carta di soggiorno di cui all'articolo 9 del Decreto Legislativo 25/07/1998, n. 286, oggi sostituita dal "permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo"  
*(articolo 1 del Decreto Legislativo 08/01/2007, n. 3)*
- di essere cittadina non comunitaria ma in possesso della "carta di soggiorno per i familiari del cittadino comunitario non aventi la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione europea"
- di essere cittadina in possesso della "carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro"  
*(articolo 10 e articolo 17 del Decreto Legislativo 06/02/2007, n. 30)*
- essere cittadina straniera in possesso dello status di rifugiato politico  
*(articolo 27 del Decreto Legislativo 19/11/2007, n. 251)*

### DICHIARA INOLTRE

- di non aver presentato, per il medesimo evento, domanda per l'assegno di maternità a carico dello Stato di cui all'articolo 75 del Decreto Legislativo 26/03/2001, n. 151
- di essere in possesso di attestazione ISEE e relativa DSU

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità

**dati da trasmettere all'INPS per ricevere il contributo attraverso bonifico bancario/postale**

Banca	Agenzia	Coordinate IBAN

**Eventuali annotazioni**

--

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia della carta di soggiorno valida/permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo <i>(da allegare in caso di cittadina extracomunitaria)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Trezzo sull'Adda

Luogo

Data

Il dichiarante