

	Amministrazione destinataria Comune di Imperia	
	Ufficio destinatario Ufficio protocollo	

Domanda di rilascio di assegno di maternità di base
Ai sensi dell'articolo 74 del Decreto Legislativo 26/03/2021, n. 151

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

in possesso del seguente titolo di soggiorno	
<i>(da compilare solo in caso di cittadini extracomunitari)</i>	
Titolo di soggiorno	
<input type="radio"/>	carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato comunitario
<input type="radio"/>	carta di soggiorno di familiare di cittadino dell'Unione (o italiano), di durata quinquennale
<input type="radio"/>	permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
<input type="radio"/>	regolare permesso di soggiorno

CHIEDE

l'assegno di maternità di base

<input type="radio"/>	per sé stesso				
	In qualità di				
<input type="radio"/>	madre preadottiva				
<input type="radio"/>	affidataria				
<input type="radio"/>	per il seguente familiare				
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Sesso		Data di nascita	Luogo di nascita		Cittadinanza
In qualità di					
<input type="radio"/>	madre preadottiva				
<input type="radio"/>	affidataria				
con accredito dell'assegno sul seguente conto corrente di cui si è intestataria o cointestataria					
Codice IBAN					

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

- che era anagraficamente residente in territorio italiano alla data dell'evento, qui sopra indicata
- di non essere beneficiaria di alcuna tutela economica della maternità, per la stessa nascita/ adozione / affidamento
- di essere beneficiaria di trattamenti previdenziali e/o economici di maternità obbligatoria inferiori a quelli previsti dalla legge in oggetto, per complessivi

Valore

€

- di essere in possesso di un certificato ISEE minorenni in corso di validità
- che non ha richiesto né richiederà questa stessa prestazione (per lo stesso/gli stessi minore/i) ad altro Comune

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

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

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | copia del Titolo di Soggiorno rilasciato a norma di legge
<i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del provvedimento di adozione o di affidamento preadottivo |
| <input type="checkbox"/> | copia del Codice IBAN |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di 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 della pratica. |
|--------------------------|--|

Imperia		
Luogo	Data	Il dichiarante