


**Amministrazione destinataria**

Comune di Manfredonia

**Ufficio destinatario**

Servizi Sociali

## Domanda di concessione dell'assegno di maternità

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

**in qualità di madre del minore**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**CHIEDE**

- la concessione dell'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della L. 448/98 – recepito successivamente dall'art. 74 del D. Lgs. n. 151/2001

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 disoccupata dal

**Data di inizio disoccupazione**

di non aver beneficiato, durante il periodo di maternità, di ammortizzatori sociali (mobilità, cassa integrazione, disoccupazione, ecc...)

di non essere beneficiaria né di avere titolo a trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la stessa nascita

di essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità inferiori a quelli previsti dalla normativa di riferimento e pertanto richiede la concessione della differenza di

**Importo (€)**

di dover comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione della composizione del nucleo familiare o della situazione economica del nucleo

### DICHIARA INOLTRE

**il nucleo familiare è in possesso di attestazione ISEE (si rende opportuno allegare al fine di agevolare la trattazione della pratica)**

**Importo**

€

**Data di rilascio**

**Data di scadenza**

**Numero di protocollo DSU**

### domiciliazione bancaria o postale del conto corrente

**Istituto**

**IBAN**

**Codice BIC (swift) (se conto estero)**

**Intestatario del conto corrente**

il sottoscritto è intestatario del conto corrente

l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

**Cognome**

**Nome**

**Codice Fiscale**

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

### Elenco degli allegati

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

- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- dichiarazione sostitutiva unica delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare, completa di attestazione  
*(così come previsto dal Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 05/12/2013, n. 159)*
- ISEE/ISEE minorenni del nucleo familiare
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### 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)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Manfredonia

Luogo

Data

il dichiarante