



CITTÀ DI LAMEZIA TERME

Settore Servizi alle Persone

AL COMUNE DI LAMEZIA TERME
SETTORE SERVIZI ALLE PERSONE

Oggetto: richiesta erogazione assegno di maternità anno 2023.

__ l __ sottoscritt __ nat __ a

____ (____) il _____

residente a LameziaTerme in via _____ n° _____

C. F.: _____ Tel _____

Email/pec _____

in qualità di _____ del minore _____

nat __ a _____ (____) il _____ con me residente

CHIEDE

- l'assegno di maternità
- la quota differenziale dell'assegno di maternità

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o usi di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art 76 DPR. n. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base delle dichiarazioni rese, ai sensi degli artt. 46 e 47 DpR n. 445/2000

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità:

- di essere cittadina italiana;
- oppure
- di essere cittadina comunitaria;
- oppure :

di essere cittadina di Paesi Terzi in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità n° _____ rilasciato dalla questura di _____ il _____, oppure di aver presentato richiesta di rinnovo in data _____, ed appartenere ad una delle seguenti tipologie:

- permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
- carta di soggiorno per i familiari del cittadino comunitario non aventi la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea”
- “carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro”
- permesso di soggiorno per motivi familiari o permesso di soggiorno avente durata almeno biennale in base agli accordi Euro-Mediterranei stipulati con la comunità Europea (per i cittadini di Tunisia , Marocco, Algeria, Turchia)
- permesso di soggiorno CE Unico per Lavoro o con Autorizzazione al Lavoro
- status di rifugiati politici o di protezione sussidiari

di non aver presentato, per la stessa nascita, richiesta di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale

oppure

di beneficiare per la stessa nascita di trattamento previdenziale a carico dell'Ente _____ per l'importo mensile di € _____

di non aver presentato analoga richiesta presso altro Comune;

di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità congruente con lo stato di famiglia anagrafico;

oppure (in caso di genitori non coniugati e non conviventi)

di essere in possesso di ISEE minori che riporta tutti i componenti dello stato di famiglia anagrafica, compresa la quota relativa al genitore non convivente.

CHIEDE che, in caso di concessione dell'assegno, la somma sia corrisposta nel seguente modo:

accreditato su IBAN bancario o postale (obbligatoriamente intestato o cointestato al richiedente)

CODICE IBAN: _____

oppure

accreditato su IBAN libretto postale (obbligatoriamente intestato o cointestato al richiedente)

CODICE IBAN _____

Allega alla presente domanda:

Dichiarazione sostitutiva unica completa di Attestazione I.S.E.E. (Indicatore Situazione Economica Equivalente) in corso di validità;

fotocopia di un documento valido di riconoscimento;

fotocopia del permesso di soggiorno per le tipologie ammesse al beneficio;

oppure

ricevuta della richiesta di rinnovo e copia del precedente titolo;

copia del codice IBAN

__1__ sottoscritt__, infine, dichiara quanto segue:

di aver preso visione dell'Avviso pubblico per la concessione dell'assegno integrativo ai nuclei famliari con almeno tre figli minori e/o assegno di maternità e di accettarlo in ogni sua parte;

di essere a conoscenza che possono essere effettuati controlli circa la veridicità di quanto dichiarato e che, qualora si riscontrasse una situazione difforme rispetto alle dichiarazioni da me sottoscritte è prevista la segnalazione all'Autorità Giudiziaria;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione dichiarata;

di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi del del D.Lgs- 30 Giugno 2003, n 196 e ss.mm. e del regolamneto UE n°679/2016 n°196/2003.

LameziaTerme li _____

Firma
