

**Comune di Rudiano – Ufficio Servizi Sociali**

Si attesta che in data odierna ...l.... sig.....

persona a me nota       persona identificata per mezzo di idoneo documento d'identità

ha sottoscritto e presentato istanza per la concessione dell'assegno di maternità, ai sensi dell'art. 66 della L. 448/98 e successive modificazioni ed integrazioni.

L'incaricato \_\_\_\_\_  
(firma e timbro)

(parte riservata all'ufficio)

COMUNE DI RUDIANO  
AREA SERVIZI SOCIALI

**Oggetto: Richiesta assegno di maternità di cui all'art. 74 del Decreto Legislativo 26/03/2001, n° 151.**

l sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod. fisc. \_\_\_\_\_ residente nel Comune di Rudiano (BS)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

chiede

che gli / le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 74 del Decreto Legislativo 26/03/2001, n° 151:

in misura piena

nella misura di Euro \_\_\_\_\_

e con le seguenti modalità:

a mezzo di assegno circolare N.T.

a mezzo di accredito su conto corrente postale n.....

a mezzo accredito su conto corrente bancario : CIN...../  
ABI...../CAB...../CONTO CORRENTE.....

Preventivamente ammonito/a, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni false sulla possibile decadenza del diritto di assegnazione dell'assegno richiesto;

**dichiara**

- di essere cittadino..... \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso di carta di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciata dalla Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di essere madre/padre di ..... bambin..... nat..... il \_\_\_\_\_;
- che il bambino frequenta il nido o ne è prevista la frequenza entro i 12 mesi;
- di essere affidatario/a preadottivo/a di .... bambin ... nato il \_\_\_\_\_ entrato nella propria famiglia anagrafica il \_\_\_\_\_;
- di essere adottante senza affidamento di ..... bambin ..... nato il \_\_\_\_\_ entrato nella propria famiglia anagrafica il \_\_\_\_\_;
- di non essere beneficiario/a di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o altro ente previdenziale per la stessa nascita;
- di non essere beneficiario/a per la stessa nascita di trattamenti economici di maternità di cui all'art. 13, comma 2, della Legge 30/12/1971, n° 1204 e successive modificazioni, nonché di altri trattamenti economici di maternità corrisposti da datori di lavoro non tenuti al versamento dei contributi di maternità;
- di essere beneficiario/a di trattamento previdenziale o economico di maternità inferiore a quello previsto dalle norme vigenti per la concessione del beneficio, come da dichiarazione dell'Ente o Datore di Lavoro allegata;
- di non aver fatto richiesta di fruizione dell'assegno di maternità erogato dall'INPS in base alla legge 488/99.

Allega dichiarazione sostitutiva unica delle condizioni economiche del nucleo familiare.

Firma

Attenzione: bisogna firmare in ufficio davanti all'incaricato/a della raccolta. Se la domanda viene spedita, o consegnata da altri, si deve allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento, non scaduto, di chi ha firmato.