



CITTÀ di ORTONA

Medaglia d'oro al valor civile

PROVINCIA DI CHIETI

Pec: protocollo@pec.comuneortona.ch.it

SETTORE
Servizi Sociali, Culturali e Tempo
Libero

DOMANDA DI ASSEGNO DI MATERNITÀ PER I NATI NEL 2017 (ai sensi della L. 448/98 e successive modificazioni)

Il/La sottoscritto/a

nato/a.....il.....

e residente a Ortona in Via.....n.....Cap.....

Tel

Codice Fiscale

madre del bambino/a Cognome.....Nome.....

nato/a a il

Dichiara sotto la propria personale responsabilità consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci

di essere cittadino/a italiano/a comunitario/a

oppure

di essere cittadino/a extracomunitario/a titolare del seguente permesso di soggiorno (allegare copia leggibile)

Tipo permesso (vedi dicitura sul permesso)

NR permesso Rilasciato in data

valido fino al

dalla questura di

oppure

di aver fatto richiesta in data del seguente tipo di permesso di soggiorno

(allegare copia Ricevuta Raccomandata)

Dichiara inoltre che nei due anni precedenti il parto:

non ha svolto attività lavorativa

ha svolto attività lavorativa dal..... al.....

Presso

di non aver beneficiato di alcun trattamento economico o previdenziale di maternità erogato da INPS o dal datore di lavoro

oppure:

di aver beneficiato di trattamento economico o previdenziale di maternità erogato da INPS o dal datore di lavoro per un importo complessivo di €.....

oppure:

di aver presentato richiesta di contributo a titolo di maternità presso il seguente Ente e di non aver al momento comunicazione in merito alla domanda

Dichiara infine:

di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale potrà eseguire controlli e al contempo negare il beneficio o revocarlo se già concesso qualora l'esito di tali controlli sia negativo;

di essere informato/a sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, i quali saranno oggetto di trattamento da parte del **Comune di ORTONA** secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa (il titolare della Banca Dati è il Comune di ORTONA con sede in Via Cavour);

CHIEDE:

che in caso di concessione dell'assegno, la somma sia corrisposta con accredito sul seguente

Conto Corrente Libretto Postale

IBAN

A ME STESSA/O INTESSTATO O COINTESTATO

che le comunicazioni relative alla presente istanza sono da inviare a (da compilare solo se il recapito è diverso da quello della richiedente);

Presso

Via.....n.....Cap.....Comune.....

allega:

- Attestazione ISEE in corso di validità
- Fotocopia leggibile di documento di identità
- Fotocopia leggibile del titolo di soggiorno
- DSU Firmato

Data _____

Firma _____