



CITTÀ DI ZAGAROLO

Città metropolitana di Roma Capitale

Area II Socio – Culturale

Domanda di ASSEGNO DI MATERNITÀ (Ai sensi dell' art. 66 L. 448/98 e successive modificazioni)

Il/la sottoscritto/a **COGNOME** _____ **NOME** _____

nato/a _____ il ___ / ___ / _____ residente a **Zagarolo** in Via _____

n. _____ cap. _____ **Tel.** _____ e-mail _____ C.F. L

madre del bambino/a **COGNOME** _____ **NOME** _____

nato/a _____ il ___ / ___ / _____ in caso di adozione o affidamento indicare la data ___ / ___ / _____

Valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci,

SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ DICHIARA:

✓ di essere cittadina: italiana comunitaria di essere cittadina extracomunitaria titolare del seguente carta di soggiorno o permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo purché residenti in Italia (**allegare copia**)

o di aver fatto richiesta in data ___ / ___ / _____ del seguente permesso (**allegare copia Ricevuta Raccomandata**);

✓ di **non svolgere o non aver svolto attività lavorativa** in relazione a cui ha diritto ad un trattamento economico di maternità. A tal fine specifica:

di non avere mai svolto attività lavorativa

di avere svolto in precedenza attività lavorativa cessata in data ___ / ___ / _____

di svolgere attività lavorativa _____

✓ di **non aver beneficiato di alcun trattamento economico o previdenziale di maternità** erogato dall'INPS o da altro ente previdenziale per il neonato per il quale si chiede l'assegno;

✓ di **aver ricevuto a titolo di maternità** a carico dell'INPS o del Datore di Lavoro un importo pari a € _____

✓ di **aver presentato richiesta di contributo** a titolo di maternità presso il seguente Ente _____ e di non aver al momento ricevuto comunicazione in merito

di essere in possesso dell'**Attestazione I.S.E.E. rilasciata il** ___ / ___ / _____
La domanda deve essere accompagnata dalla Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) contenente la situazione reddituale e situazione patrimoniale del nucleo familiare per il calcolo dell'I.S.E.

✓ di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà eseguire opportuni controlli e al contempo negare il beneficio o comunque revocarlo se già precedentemente concesso

✓ di chiedere, in caso di concessione dell'assegno, che la somma sia corrisposta con la seguente modalità di pagamento

(il/la richiedente deve essere intestatario/a o contestatario/a del conto corrente o del libretto postale):

bonifico bancario libretto postale
Cod. IBAN L (ALLEGARE COPIA Iban)

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, dichiara 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 Zagarolo secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa; b) che il titolare della banca dati è il Comune di Zagarolo con sede in Piazza G.Marconi 3.

- ATTENZIONE:** allegare alla domanda
- copia di un documento di identità (eventuale permesso di soggiorno)
 - attestazione I.S.E.E.
 - D.S.U. Dichiarazione sostitutiva unica
 - copia Iban.

La domanda deve essere presentata all'ufficio protocollo del Comune negli orari di apertura al pubblico consultabili sul sito istituzionale.

Data ___ / ___ / _____ **Firma** _____