## **DOMANDA ASSEGNO DI MATERNITA'**

II/la sottoscritto/a		
nato/a a il/ e residente a Mosciano S. Angelo in Via		
<u> </u>		
<u>CHIEDE</u>		
Che gli/le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della legge n. 448 del 1999.		
Chiedo inoltre che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite:		
○ Assegno		
PAESE CIN EUR CIN ABI CAB CONTO CORRENTE		
intestato a		
Ai fini della presente domanda, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'Art. 71 del DPR 445/00 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui posso andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt. 75 e 76 del DPR 445/00, sotto la propria responsabilità		
<u>dichiara</u>		
O di essere cittadino italiano e/odi uno stato appartenente all'Unione Europea;		
O di essere cittadino straniero in possesso di carta di soggiorno n° rilasciata dalla		
Questura di;		
O di essere madre/padre (cancellare la voce che non interessa) di n° bambin nato/i 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 ex art. 13, comma 2,		
L. 1204/71 e successive modificazioni, nonché di altri trattamenti economici di maternità corrisposti da datori di		
lavoro non tenuti al versamento dei contributi di maternità;		

$\otimes$ di non aver fruito dell'assegno di maternità erogato dall'INPS in base alla L. 488/99.	
Mosciano S.Angelo ,	FIRMA