

OGGETTO: RICHIESTA DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'.

Il/La sottoscritto/a:

.....
nato/a a, il,
Codice Fiscale, residente in codesto Comune
in via, n., ☎
indirizzo di posta elettronica,

in qualità di:

- madre; padre; affidatario/a preadottivo;
 adottante coniugato; non coniugato;

del/dei minore/i:

N.D.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	NOTE

iscritto/i all'anagrafe nello stesso mio nucleo familiare in data, in applicazione:

- del D.P.C.M. 7 maggio 1999, n. 221;
- del D.P.C.M. 21 luglio 1999, n. 305;
- dell'art. 80, commi 10 e 11, della legge 23 dicembre 2000, n. 388;
- del D.M. 21 dicembre 2000, n. 452 (G.U. n. 81 del 6 aprile 2001), come modificato dal D.M. 25 maggio 2001, n. 337;
- dell'art. 74 del T.U. 26 marzo 2001, n. 151;
- del D.P.C.M. 18 maggio 2001 (G.U. n. 155 del 6 luglio 2001);

CHIEDE

la concessione dell'assegno di maternità previsto dall'art. 74 del T.U. 26 marzo 2001, n. 151, meglio prima richiamato.

A conoscenza di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere cittadino/a comunitario/a;
- di essere in possesso di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi dell'articolo 9 del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286;
- che la richiesta dell'assegno si riferisce a minore/i in possesso di regolare carta di soggiorno di cui al D.Lgs. n. 286/1998;
- di avere titolo alla concessione dell'assegno di maternità ai sensi dell'art. 11 del D.M. 21 dicembre 2000, n. 452, per i seguenti motivi:
-
-
- di non prestare alcuna attività lavorativa e, conseguentemente, di non avere diritto per l'evento di cui trattasi, ad alcuna prestazione previdenziale o economica;

che beneficia del trattamento previdenziale o economico di maternità nell'importo complessivo di €, erogato da

AL LEGA

la prescritta dichiarazione sostitutiva della certificazione relativa alle condizioni economiche del proprio nucleo familiare redatta su modello conforme a quello approvato con D.P.C.M. 18 maggio 2001 pubblicato sulla G.U. 6 luglio 2001, n. 155.

CHIEDE QUINDI

il pagamento dell'assegno secondo la seguente

Modalità di pagamento

- bonifico presso ufficio postale
- accredito sul conto corrente bancario o postale

CODICE IBAN

C. Paese	CIN IBAN	CIN	ABI			CAB		C/C						

Composto da 27 caratteri

....., li

FIRMA

.....

RISERVATA ALL'UFFICIO

**QUADRO RIEPILOGATIVO
DELLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE DEL NUCLEO FAMILIARE**
(Quadri F4, F5 ed F6 dei fogli allegati alla dichiarazione unica)

Numero del foglio	QUADRO F4				QUADRO F5	QUADRO F6		
	Anno di riferimento	Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF (1)	Proventi agrari da dichiarazione IRAP (2)	TOTALE (col. 3 + col. 4)	Consistenza del patrimonio mobiliare	Valore patrimonio immobiliare (3)	Di cui riferito alla casa di abitazione	Quota capitale residua del mutuo (4)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Totale €								

1) Al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo
 2) Per i soli imprenditori agricoli
 3) Valore della quota posseduta dell'immobile come definita ai fini ICI
 4) Valore della quota posseduta