



COMUNE DI BELLIZZI

Provincia di Salerno

Al Sindaco

All'Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: Richiesta di concessione dell'Assegno di maternità ex art. 74, d.lgs. n. 151/2001 e s.m.i.

La sottoscritta (cognome) _____ (nome) _____,
nata a _____, il _____ e residente a _____,
in via _____, n. _____, C.F. _____,
in qualità di MADRE del minore _____, nato/a a
_____ in data _____, oppure in affido preadottivo dal
_____ o in adozione dal _____
tel. _____, E-mail _____,

CHIEDE

- o che le venga concesso l'assegno di maternità ex art. 74, d.lgs. n. 151/2001 e s.m.i.;
- OPPURE
- o che le venga erogata la quota differenziale dell'assegno di maternità ex art. 74, d.lgs. n. 151/2001 e s.m.i. pari ad € _____.

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. n. 445/2000 e valendosi della facoltà stabilita dall'art. 46 del d.P.R. n. 445/2000, consapevole delle pene previste dall'art. 76 del succitato decreto e della decadenza dei benefici in caso di dichiarazioni mendaci, a norma dell'art. 75 dello stesso decreto, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- o di essere cittadina italiana o di altro Paese appartenente all'Unione Europea;
 - o di essere cittadina _____, Paese NON appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di permesso di soggiorno n. _____ rilasciata da _____ il _____ OPPURE di permesso di soggiorno di lunga durata CE n. _____ rilasciato da _____ il _____;
 - o che il numero di protocollo di Attestazione ISEE, in corso di validità, presentata all'INPS, è il seguente: Prot. n. _____ del _____, da cui risultano i seguenti valori: ISE € _____, ISEE € _____;
 - o di NON essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente Previdenziale per la stessa nascita;
- OPPURE
- o di essere beneficiaria di trattamento previdenziale inferiore a quello previsto dalla legge 448/98 pari ad € _____.

