

OGGETTO: RICHIESTA ASSEGNO DI MATERNITÀ ANNO 2025 AI SENSI DELL'ART. 74 D.LGS. 26/03/2001 N. 151

Il/La sottoscritt __ Cognome _____ Nome _____
Comune di nascita _____ Prov. _____
Data di nascita _____ Codice fiscale _____
Indirizzo _____
Comune _____ Prov. _____ CAP _____
Telefono _____

CHIEDE

A tale fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

1. Che sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'articolo 74 del D. Lgs 26 marzo 2011 n. 151;
2. Dichiaro di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale per la stessa nascita.

Inoltre, CHIEDE che, in caso di accoglimento della presente domanda, il contributo venga accreditato mediante bonifico su:

IBAN //////////

Nome e cognome dell'intestatario del conto

è necessario che il c/c o la carta prepagata o il libretto postale con IBAN sia intestato/a oppure cointestato/a al richiedente la prestazione

Ai fini della presente domanda, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli, ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità;

DICHIARA

- ☐ Di essere cittadina italiana;
- ☐ Di essere cittadina comunitaria;
- ☐ Di essere cittadina extracomunitaria titolare di permesso di soggiorno UE (Soggiornante di lungo periodo)
- ☐ Di essere madre di n. __ bambin __ nat __ il _____ a _____;
- ☐ Di essere affidataria preadottiva di __ bambin __ nat __ il _____ entrat __ nella propria famiglia anagrafica il _____;
- ☐ Di essere adottante senza affidamento di __ bambin __ nat __ il _____ entrat __ nella propria famiglia anagrafica il _____;
- ☐ Di non aver beneficiato e di non essere titolare del diritto previdenziale o economici di maternità, erogati dall'Inps o da altro Ente Previdenziale o da un Sostituto d'imposta nel periodo di astensione obbligatoria dal lavoro per l'evento nascita o affidamento preadottivo o adozione;
- ☐ Di aver beneficiato o di essere titolare del diritto a trattamenti previdenziali o economici di maternità nel periodo di astensione obbligatori dal lavoro a carico dell'Inps o di altro Ente Previdenziale o di un Sostituto d'Imposta per un importo complessivo pari a € _____
(ALLEGARE dichiarazione dell'Ente Previdenziale o del sostituto d'imposta)
- ☐ Di non aver richiesto e/o percepito dall'Inps l'Assegno di Maternità di Stato, di cui all'art.49, comma 8 della legge 488/1999 e ss.mm.ii.

_ 1 _ sottoscritt __, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del codice in materia di protezione dei dati personali, D. Lgs. 196/2003 (Codice Privacy), autorizza il Comune di Patti al trattamento dei dati personali forniti, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene presentata.

Allega alla presente istanza

- ☐ Attestazione ISEE valida per prestazioni agevolate rivolte a minorenni con allegata Dichiarazione Sostitutiva Unica in corso di validità. non superiore ad **€ 20.382,90;**
- ☐ Autocertificazione Stato di Famiglia;
- ☐ Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità e Codice Fiscale;
- ☐ Per i cittadini comunitari, attestato di iscrizione anagrafica di cittadino dell'Unione Europea;
- ☐ Per i cittadini di paesi terzi, copia del permesso UE per i soggiornanti di lungo periodo;
- ☐ Per i cittadini non comunitari, copia della carta di soggiorno di familiare di cittadino dell'Unione di durata quinquennale, o carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno stato membro, di cui agli artt. 1 e 17 del D. Lgs. n. 30/2007;
- ☐ Fotocopia del cod. IBAN intestato al richiedente su cui l'Inps provvederà ad effettuare i versamenti a mezzo di bonifico bancario.
- ☐ Fotocopia documentazione relativa all'importo per la maternità (nel caso in cui il richiedente avesse beneficiato di indennità di maternità inferiore all'ammontare complessivo del contributo richiesto)
- ☐ Copia della sentenza di separazione in caso di genitori legalmente separati.

Patti li,

FIRMA
