

Comune di GIANO DELL'UMBRIA
Provincia di Perugia

Richiesta assegno di maternità

Al Comune di Giano dell'Umbria
Ufficio Servizi Sociali
Via Don Luigi Sturzo n.9
06030 – Giano dell'Umbria (PG)

Prima parte - Dati anagrafici del richiedente

Il/la sottoscritto/a: (Cognome): (Nome)
Comune o stato estero di nascita:..... Prov
Data di nascita:/...../..... prefisso e n. telefonico
Residente nel comune di(prov.), località
Indirizzo e n. Civico: n.....CAP
Codice fiscale:

A seguito della nascita del/lla figlio/a: (cognome)(nome).....

Avvenuta a (comune o stato estero) Provil/...../.....

**CHIEDE LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITÀ
DI CUI ALL'ART. 74 DEL D.LGS. N.151/2001**

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- 1) che il proprio nucleo familiare, individuato ai sensi del 2° comma dell'art. 17 del D.P.C.M n. 452/2000, è composto come indicato nel quadro b sotto riportato che include il figlio per il quale si richiede la concessione dell'assegno di maternità;
 - 2) di confermare integralmente i dati riportati nella dichiarazione sostitutiva (prevista dall'art. 4 comma 1 del D.Lgs 109/1998) allegata alla presente, ovvero alla quale fa riferimento la dichiarazione recante l'attestazione provvisoria della predetta dichiarazione sostitutiva (art. 4 – comma 4 del D.Lgs 109/1998) allegata alla presente;
- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per lo stesso evento;
(da barrare in caso di richiesta dell'assegno in misura integrale)
- di percepire, ovvero di aver percepito, per lo stesso evento ed a titolo di prestazione previdenziale erogata da
la somma complessiva di euro;
(da barrare e completare in caso di richiesta di quota differenziale fra l'importo integrale dell'assegno di maternità e quanto percepito)

Seconda parte - Soggetti componenti il nucleo familiare

(famiglia anagrafica e altri soggetti considerati a carico ai fini IRPEF)

N. Progr.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela con il richiedente
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

In caso di concessione dell'assegno per il nucleo familiare come sopra richiesto si chiede che l'I.N.P.S. provveda all'erogazione tramite:

invio per posta ordinaria dell'assegno

accredito sul seguente Conto Corrente di cui è intestatario o cointestatario:

ISTITUTO BANCARIO:																
COORDINATE BANCARIE (IBAN):																
ID PAESE		CIN	ABI				CAB				Numero di CONTO CORRENTE					
I	T															

....., il/...../.....

.....
(Firma del richiedente)

<p>UFFICIO</p> <p>Il dichiarante sopra generalizzato, da me identificato nelle forme di legge, ha sottoscritto in mia presenza l'istanza contenente le su estese dichiarazioni.</p> <p>Data/...../.....</p> <p style="text-align: right;">Firma dell'addetto</p> <p style="text-align: right;">.....</p>
