

DOMANDA DI CONCESSIONE

Assegno di maternità art. 74 del D.Lgs. 26 marzo 2001, n. 151

La sottoscritta _____ nata
a _____ il _____

Residente a Niscemi via _____ n. _____
tel. _____ cod. fiscale n. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000.

DICHIARA

(barrare l'ipotesi che ricorre)

!_! di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente
previdenziale per il bambino/a per il quale chiede l'assegno **anno 2024**;

!_! di essere beneficiaria di trattamento previdenziale di maternità inferiore a quello previsto dall'art. 74
D.lgs 26 marzo 2001, n. 151;

!! di essere in possesso della Carta di Soggiorno rilasciata il (per le cittadine
extracomunitarie) _____.

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapp. Parentela	Condizione	Reddito anno prec.

CHIEDE

(barrare l'ipotesi che ricorre)

In qualità di richiedente e/o rappresentante legale della beneficiaria sig.ra _____ nata a _____ il
_____ cod. Fiscale n. _____ in quanto minore e/o incapace

!_! che le sia concesso l'assegno di maternità (per nascita, adozione, affidamento preadottivo) previsto dall'art. 74 del D.L. 26 marzo
2001, n. 151;

!_! che le sia concessa la quota differenziale tra i due trattamenti.

Il nome del bambino/a è _____ la data di nascita o di ingresso del bambino/a nella mia famiglia
anagrafica è _____

Si allega:

1-Fotocopia ATTESTAZIONE ISEE in corso di validità;

2-Fotocopia documento d'identità personale valido;

3-Fotocopia CODICE IBAN intestato o cointestato del richiedente da allegare nel modulo della domanda;

Permesso di soggiorno CE soggiornanti di lungo periodo per cittadine extracomunitarie;

Permesso di soggiorno in virtù degli accordi euro mediterranei, ai cittadini del Marocco, Tunisia, Algeria e Turchia.-

Niscemi li _____

La Sottoscritta