

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEGLI ASSEGNI PER MATERNITÀ A NORMA DEGLI ARTICOLI 65 E 66 DELLA LEGGE 23 DICEMBRE 1998 N. 448 E SUCCESSIVE INTEGRAZIONI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a
_____ e residente nel comune di Breda di Piave (Tv) in Via
_____ telefono _____

C.F. _____, inoltra la presente domanda per poter accedere ai
benefici previsti dall'articolo 65 della Legge 23 dicembre 1998 n. 448 e successive integrazioni e modificazioni.

A tale fine dichiara:

- di essere
 - cittadina italiana
 - cittadina comunitaria
 - in possesso di carta di soggiorno ai sensi dell'art. 9 del decreto legislativo 25 luglio 1998;

- che il/la proprio/a figlio/a _____ è nato/a il
giorno _____ a _____

- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale in relazione al figlio di cui sopra
- che nel nucleo familiare sono presenti le seguenti situazioni:
 - assenza di uno dei coniugi

 - presenza di n. componenti con handicap psico-fisico permanente di cui all'art. 3, comma 3, della Legge 104/92 o di invalidità superiore al 66%

 - entrambi i genitori svolgono attività di lavoro e di impresa

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda la Dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate – ISEE - rispetto alla cui compilazione è consapevole delle conseguenze civili e penali previste dalla vigente normativa per coloro che rendono attestazioni false od incomplete.

La sottoscritta è a conoscenza che qualsiasi variazione delle situazioni descritte negli allegati alla presente deve essere obbligatoriamente segnalata e si impegna a darne tempestiva comunicazione.

La sottoscritta è altresì a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale sottoporrà le dichiarazioni presentate a controlli e verifiche effettuate per il tramite degli organi preposti.

IBAN _____

Intestato a _____

Breda di Piave, _____

IL RICHIEDENTE _____