

## Richiesta dell'assegno di maternità

Al Comune di Gualdo Cattaneo

Piazza Umberto I, 3-06035 Gualdo Cattaneo

Pec: [comune.gualdocattaneo@postacert.umbria.it](mailto:comune.gualdocattaneo@postacert.umbria.it)

Il/La sottoscritto/a: .....  
nato/a a ....., il ...../...../.....,  
Codice Fiscale ....., residente in codesto  
Comune in via ....., n. ....,  
 ....., indirizzo di posta elettronica .....,  
in qualità di:  madre;  padre;  affidatario/a preadottivo;  adottante  
del/dei minore/i:

N.D.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	NOTE
.....	.....	.....	...../...../.....	.....
.....	.....	.....	...../...../.....	.....
.....	.....	.....	...../...../.....	.....

iscritto/i all'anagrafe nello stesso mio nucleo familiare in data ...../...../.....

### CHIEDE

**la concessione dell'assegno di maternità previsto dall'art. 74 del T.U. 26 marzo 2001, n. 151 e ss.mm.ii.**

A conoscenza di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità:

### DICHIARA

**(per quanto segue, barrare solo la situazione corrispondente a quella effettiva)**

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere cittadino/a comunitario/a;
- di essere titolare dello status di rifugiato politico (possesso del titolo di viaggio);
- di essere titolare di una carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato comunitario;
- di essere titolare di una carta di soggiorno di familiare di cittadino dell'Unione (o italiano), di durata quinquennale;
- di essere titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo rilasciato a tempo indeterminato;
- di essere titolare di permesso di soggiorno della validità minima di un anno.;
- che la richiesta dell'assegno si riferisce a minore/i in possesso di regolare carta di soggiorno di cui al D.Lgs. n. 286/1998;

- di avere titolo alla concessione dell'assegno di maternità ai sensi dell'art. 11 del D.M. 21 dicembre 2000, n. 452, per i seguenti motivi: .....
- di non prestare alcuna attività lavorativa e, conseguentemente, di non avere diritto per l'evento di cui trattasi, ad alcuna prestazione previdenziale o economica;
- che beneficia del trattamento previdenziale o economico di maternità nell'importo complessivo di € ....., erogato da .....

**ALLEGA**

- **Dichiarazione Sostitutiva Unica e certificazione I.S.E.E** (Decreto Legislativo n. 109 del 31/03/1998 e Decreto Legislativo n. 130 del 03/05/2000) delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare in corso di validità;
- **Copia documento d'identità;**
- **(eventuale) Copia titolo di soggiorno/titolo di viaggio;**
- **(eventuale) Decreto di adozione senza affidamento o di affidamento preadottivo;**

**CHIEDE QUINDI**

In caso di concessione dell'assegno come sopra richiesto che l'I.N.P.S. provveda all'erogazione tramite accredito sul seguente Conto Corrente di cui è intestataria o cointestataria:

<b>ISTITUTO BANCARIO / POSTE ITALIANE:</b>																
.....																
<b>COORDINATE BANCARIE (IBAN):</b>																
<b>ID PAESE</b>		<b>CIN</b>	<b>ABI</b>				<b>CAB</b>				<b>Numero di CONTO CORRENTE</b>					
I	T															

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente l'esito di ogni eventuale altra richiesta per sostegno economico alla maternità e ogni eventuale variazione nella composizione e nella residenza del proprio nucleo familiare

**DICHIARA**

di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679 D.Lgs n. 101/2018), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

....., li ...../...../.....

**FIRMA**

.....