

AL COMUNE DI GIOIA TAURO

AUTOCERTIFICAZIONE

La sottoscritta

Nata a..... prov.(.....) il.....

Residente in via..... n°

In qualità di madre di nata il.....

Tel. n.....

CHIEDE

che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della legge n.448/1998.

DICHIARA

- di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi del D.P.R. 445/2000 , in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla legge ai fini della concessione dell'assegno (residenza, cittadinanza...);
- di non aver presentato, per lo stesso evento, domanda per l'assegno di maternità a carico dello Stato di cui all'art. 75 del DLgs. 151/2001 (assegno istituito dall'art. 49, comma 8, della legge n.488/1999);
- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente assistenziale.

Autorizza, altresì, il trattamento dei dati personali ai sensi di legge (DLgs. 196/2003) per finalità concesse alla mia situazione soggettiva.

Li

FIRMA

PER L'ASSEGNO DI MATERNITA' E' RICHIESTO:

1. AUTOCERTIFICAZIONE;

2. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA CON
ATTESTAZIONE ISEE;

3. FOTOCOPIA DOCUMENTO D' IDENTITA';

4. FOTOCOPIA CODICE IBAN;

5. PER LE EXSTRA COMUNITARIE PERMESSO DI
SOGGIORNO ILLIMITATO CE PER
SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO.