AL COMUNE DI SEFRO SETTORE SERVIZI SOCIALI

**OGGETTO: Richiesta dell’assegno di maternità dei Comuni - Anno 2021.**

…l…. sottoscritt...… ………………………………….…….……..………………………………………………………………......…

nat….. a ………………………………………………. prov. …..……..…. il , residente a Sefro

in Via ………………….………….……..……….. n. ……..., tel.: ……………...……., e-mail ,

codice fiscale ,

CHIEDE

di potere usufruire dell’**assegno di maternità dei Comuni**.

A tale scopo, consapevole delle responsabilità penali che si assume, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

**(barrare la casella corretta e completare le dichiarazioni)**

di avere la cittadinanza ;

*(se soggetto extracomunitario: barrare la casella e allegare copia del permesso di soggiorno/documentazione che attesta la relativa dichiarazione)*

di avere carta di soggiorno;

di avere permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo;

di avere nel proprio nucleo familiare n. ………………. figli nati nel periodo dal 01 gennaio 2021 al 31 dicembre 2021;

che nessun altro componente il nucleo familiare ha presentato analoga domanda per la concessione del beneficio in oggetto;

che non è stata presentata per il corrente anno la stessa domanda in altro Comune;

che, in caso di accoglimento della domanda, il beneficio venga erogato tramite *(barrare la casella)*:

c/c bancario c/c postale  libretto postale

con il seguente codice IBAN:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

intestato a ………………………………………….. presso Istituto di credito…………………….…………………………………..

Alla presente allega:

la dichiarazione sostitutiva unica delle condizioni economiche del nucleo familiare (D.P.C.M. n. 159 del 05/12/2013 e relativi decreti attuativi) e la relativa attestazione, in corso di validità, con l’indicazione degli indicatori I.S.E. e I.S.E.E.;

copia della carta di soggiorno/permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo (qualora cittadino extracomunitario);

copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

…l…. sottoscritt…, in relazione al Reg. UE n. 679/2016, autorizza il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, allo scopo di consentire lo svolgimento del procedimento relativo all’assegno di maternità dei Comuni ed è a conoscenza dei diritti attribuiti dallo stesso regolamento.

…l…. sottoscritt… si impegna, altresì, a comunicare ogni evento che determini variazioni della propria situazione familiare e a fornire, su richiesta dell’Ufficio, qualsiasi ulteriore informazione o documentazione necessarie per l’espletamento della pratica di cui all’oggetto.

Sefro, lì ………….…….. Firma …………………..………………………………….