

Amministrazione destinataria

Comune di Mirano

Ufficio destinatario

Ufficio di TEST - Informazioni e istanze non valide

Domanda di concessione dell'assegno di maternità

Ai sensi dell'articolo 74 del 26/03/2001 n.151

| II sottoscritto | | | | | | | |
|---|----------------------------|--------------------------|----------------|-------------------------|---------------|--|--|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | |
| | | | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | |
| | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | |
| Provincia Comune | Indirizzo | | Civico Barrato | Interno Scala | Piano SNC CAP | | |
| Telefono cellulare Telefon | no fisso | Posta elettronica ordina | ria | Posta elettronica certi | ficata | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| in qualità di | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | |
| ○ madre | | | | | | | |
| opadre (in caso di abbandono da parte della madre o di affidamento esclusivo al padre) | | | | | | | |
| affidatario | | | | | | | |
| Data di adozione anagrafica | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| tutore (in caso di inca | anacità di agire | dell'avente diritto | all'assegno) | | | | |
| O tatore (iii tabo ai iiite | -pacita ai a <u>o</u> ii c | | 2.7 43328.137 | | | | |
| | | | | | | | |
| in riferimento al minore | | | | | | | |
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | |
| | | | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| domiciliazione delle com | unicazioni rel: | ative al procedime | nto | | | | |
| | | | | | | | |
| (articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82) Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | CHIEDE | | | | |
| la concessione dell'asseg | no di matornit | | | | | | |
| ia culicessiulle dell asseg | ino ui matemila | a | | | | | |
| O in minute interes | | | | | | | |
| in misura intera | | | | | | | |
| O per quota differenzia | O per quota differenziale | | | | | | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere

| 0 | cittadina italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea | | | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|
| 0 | cittadina di altro Stato, titolare della carta di soggiorno (permesso di soggiorno di lunga durata) Data rilascio Data scadenza | | | | | | |
| | pertanto allega permesso di soggiorno | | | | | | |
| 0 | rifugiata politica o con protezione sussidiaria | | | | | | |
| 0 | cittadina extracomunitaria in possesso di permesso di soggiorno e di potersi avvalere di quanto previsto negli accordi euromediterranei (opzione prevista solo per cittadini lavoratori di nazionalità algerina, marocchina, tunisina e turca) pertanto allega permesso di soggiorno | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | DICHIARA INOLTRE | | | | | | |
| | di non aver beneficiato di alcun trattamento economico o previdenziale di maternità erogata dall'INPS o altro ente previdenziale per la stessa nascita/adozione | | | | | | |
| | di essere beneficiaria/o di trattamento previdenziale o economico di maternità inferiore all'importo dell'assegno erogato da | | | | | | |
| | Ente erogatore dell'assegno Importo mensile | | | | | | |
| | pertanto allega dichiarazione dell'ente erogatore | | | | | | |
| ✓ | di non aver chiesto ne richiederà questa prestazione (per lo stesso minore) ad altro Comune | | | | | | |
| ✓ | di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare di cui sopra | | | | | | |
| ✓ | di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà eseguire opportuni controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 DPR 445/2000) e al contempo negare il beneficio o comunque revocarlo se già precedentemente concesso | | | | | | |
| ✓ | di possedere il seguente ISEE per prestazioni agevolate rivolte ai minori | | | | | | |
| | Importo Data di rilascio Data di scadenza | | | | | | |
| | € | | | | | | |
| | COMUNICA INOLTRE | | | | | | |
| | che l'eventuale erogazione del beneficio dovrà avvenire al seguente IBAN | | | | | | |
| | Istituto | | | | | | |
| | IBAN | | | | | | |
| | Cadina DIC (milital for conta catava) | | | | | | |
| | Codice BIC (swift) (se conto estero) | | | | | | |
| | Intestatario del conto corrente | | | | | | |
| (| il sottoscritto è intestatario del conto corrente | | | | | | |
| (| l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica Cognome Codice Fiscale | | | | | | |
| | | | | | | | |

| Eventuali annotazioni (nu | imero massimo di caratteri: 800) | | |
|---------------------------|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | Elenco degli allegati | |
| | (barrare tutti gli alla messo di soggiorno iso di cittadino extracomunitario | egati richiesti in fase di presentazione della pratica | ea eiencati sui portaie) |
| | | atore del trattamento economico o pro | evindenziale percepito |
| | cumento di identità modulo è sottoscritto con firma | autografa) | |
| altri allegati | | | |
| | | | |
| | Info | ormativa sul trattamento dei dati pers | sonali |
| | | nunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto | |
| | | | i dati personali pubblicata sul sito internet delle informazioni trasmesse all'atto della |
| | e della pratica. | estinataria, titolare dei trattamento | delle illioittiazioni trasifiesse all'atto della |
| · | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | 76 |
| | | | |
| | | ← | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Mirano | | | 36 |
| | | | |
| Luogo | | Data | il dichiarante |