

<b>Spazio riservato agli uffici comunali</b>		
Ufficio Ricezione	Servizio Direzione Generale	
Protocollo generale	Domanda MATERNITA'	Esito
	_____/66/10	N.F. _____  DSU _____  DIRITTO _____

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
 nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 c.f.: \_\_\_\_\_ residente nel Comune di Gragnano alla  
 via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

che gli/le sia concesso, **per l'anno 2010**, l'assegno di maternità previsto dall'art.66 della L. 448/98 e successive modificazioni ed integrazioni, in quanto dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, è/sono entrato/i a far parte del proprio nucleo familiare n. \_\_\_\_\_ figlio/i.

Chiede inoltre che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite:

**Assegno**

*Oppure tramite*

**Accredito su C/C Bancario** (N.B.: Il conto corrente deve essere necessariamente intestato al richiedente!)

INDICARE OBBLIGATORIAMENTE IL																			
<b>C O D I C E    I B A N</b>																			

Ai fini della presente domanda, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'Art.71 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui posso andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt.75 e 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- 1) di essere residente nel Comune di Gragnano;
- 2) di non essere beneficiario/a per il medesimo evento di prestazioni previdenziali o economiche di maternità a carico dell'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS) o di altro Ente previdenziale o del proprio datore di lavoro;

- 3) di non avere presentato, per il medesimo evento, domanda per l'assegno di maternità a carico dello Stato di cui all'art. 75 del D.Lgs. 151/2001 (assegno, questo, istituito dall'art. 49 della Legge n. 488/99);

### CHIEDE INOLTRE

che tutte le comunicazioni relative alla presente domanda siano inviate all'indirizzo indicato in premessa.

In alternativa presso \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_

### SI IMPEGNA

**a comunicare tempestivamente dal suo verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nella presente domanda.**

Allega la seguente documentazione:

- Copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento del dichiarante;
- Dichiarazione Sostitutiva Unica + certificazione ISE, **redditi prodotti nell'anno 2009.**

**Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003.**

Gragnano, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_