

**RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO MATERNITA' 2021**

SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a La Loggia (TO)

in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ n. telefonico \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblici ufficiali  
(art. 495 c.p.)  
CHIEDE

che le sia concesso l'assegno di maternità dall'art. 66 dalla Legge n.448 del 1998;

in caso di accoglimento della richiesta che l'importo da attribuire sia corrisposto con  
accredito su c/c della Banca \_\_\_\_\_

CODICE IBAN \_\_\_\_\_

(per vostra maggior sicurezza, allegare copia coordinate rilasciate dalla Banca)

DICHIARA

Che durante il 2020 e'/sono nato/i o affidato/i

1. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS in base alla legge 488/99.

Di essere consapevole di dover comunicare tempestivamente al Comune anche tramite i Centri di Assistenza Fiscale ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare o della situazione economica del nucleo.

Allega alla presente domanda la dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare **(ISEE in corso di validità)**.

La sottoscritta è consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art.76 del DPR 28/12/2000 n.445. Dichiaro altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune per verificare la veridicità di quanto dichiarato.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

In osservanza del Regolamento (UE) 2016/679 si informa che i dati personali, che si chiede di fornire sono obbligatori per poter accedere agli assegni. Tali dati saranno trattati solo per i fini connessi all'erogazione degli assegni richiesti.