



Al Sig. Sindaco  
Comune di Silius  
Via Aldo Moro, 14  
09040 Silius (SU)

**OGGETTO: RICHIESTA CONCESSIONE ASSEGNO DI MATERNITA' AI SENSI DELLA LEGGE 448/98 ARTICOLO 66 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in SILIUS (SU) in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
telefono fisso n. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

A conoscenza che la Pubblica Amministrazione può raccogliere dati personali per il perseguimento di finalità istituzionali, nonché quelle specifiche socio-assistenziali, secondo quanto previsto dal Codice della Privacy (D.lgs. 196/2003)

in qualità di  madre;  padre (1);  affidatario;  adottante;  legale rappresentante (2) del minore

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione dell'assegno di maternità ai sensi della legge in oggetto, modificata dall'art. 50 della legge 144/99 e disciplinato dal Decreto del Ministro per la solidarietà sociale n. 306 del 15/07/1999.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali, di altre provvidenze non veritiere, d'informazione o usi di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 556 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

di non beneficiare di trattamenti previdenziali a carico dell'I.N.P.S. o di altro Ente Previdenziale per lo stesso evento ovvero (3)

di essere residente nel Comune di Silius in Via / Vico / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

che la situazione reddituale e patrimoniale del nucleo familiare è quella risultante dalla dichiarazione sostitutiva o certificazione – allegata.

**CHIEDE**

che, in caso di concessione dell'assegno, il pagamento sia effettuato nel seguente modo:

- accredito sul Conto corrente postale  
 accredito sul Conto corrente bancario

con le seguenti coordinate bancarie o postali:

Istituto Bancario	
Filiale	
Coordinate IBAN - BBAN	
Codice ABI	
Codice CAB	
Numero di Conto Corrente	
Intestatario conto	

Allega:

- 1) Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante il valore dell' ISEE in corso di validità;
- 2) Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale.

Silius, li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE / DICHIARANTE

**N.B.** L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

**NOTE:** (1) In caso di abbandono da parte della madre o di affidamento esclusivo al padre.  
(2) Nel caso di incapacità di agire dell'avente diritto all'assegno.  
(3) Specificare l'Ente o il soggetto erogatore.