***Al Comune di*** ***Cassano All’Ionio***

***All’Area II – Ufficio dei Servizi Sociali***

**Richiesta dell’Assegno di Maternità** **per l’Anno 2025**

Il/La sottoscritto/a: ..........................................................................................................................................

nato/a a ..............................................................................................................................., il ....../....../............,

Codice Fiscale .................................................................................................................., residente in codesto

Comune in via ..............................................................................................................................., n. ...............,

 ......................................................., indirizzo di posta elettronica .................................................................,

in qualità di:

 madre;  padre;  affidatario/a preadottivo;

 adottante  coniugato;  non coniugato;  altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

del/dei minore/i:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N.D. | Cognome e Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | NOTE |
| ........ | ....................................................................... | ....................................... | ....../....../............ | ............................ |
| ........ | ....................................................................... | ....................................... | ....../....../............ | ............................ |
| ........ | ....................................................................... | ....................................... | ....../....../............ | ............................ |

**CHIEDE**

la concessione dell’assegno di maternità previsto dall’art. 74 del T.U. 26 marzo 2001, n. 151.

A conoscenza di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità:

**DICHIARA**

 di essere in possesso della cittadinanza italiana;

 di essere cittadino/a comunitario/a;

 di essere titolare dello status di rifugiato politico (possesso del titolo di viaggio);

 di essere titolare di permesso di soggiorno della validità minima di un anno;

 di non prestare alcuna attività lavorativa e, conseguentemente, di non avere diritto per l’evento di cui trattasi, ad alcuna prestazione previdenziale o economica;

**ALLEGA**

* Certificazione I.S.E.E (Decreto Legislativo n. 109 del 31/03/1998 e Decreto Legislativo n. 130 del 03/05/2000) delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare
* Copia documento d’identità
* (eventuale) Copia titolo di soggiorno
* (eventuale) Decreto di adozione senza affidamento o di affidamento preadottivo
* **D**ichiarazione Sostitutiva Unica delle condizioni economiche del nucleo familiare
* **A**utocertificazione dello **S**tato di Famiglia con paternità e maternità;
* **C**opia Estremi Coordinate Bancarie - Postali o altro;

**CHIEDE QUINDI**

il pagamento dell’assegno secondo la seguente

**Modalità di pagamento**

 accredito sul conto corrente bancario o postale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C. Paese | | CIN IBAN | | CIN | ABI | | | | | CAB | | | | | C/C | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

CODICE IBAN

*Composto da 27 caratteri*

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente l’esito di ogni eventuale altra richiesta per sostegno economico alla maternità e ogni eventuale variazione nella composizione e nella residenza del proprio nucleo familiare

**DICHIARA**

di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall’ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

*....................................................., lì* ....../....../............

**FIRMA**

.............................................................