

AL COMUNE DI BUSSERO
Ufficio servizi sociali
P.zza Diritti dei Bambini, 1
20060 Bussero (MI)

RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO MATERNITA'

La sottoscritta _____ nata a _____

Prov. di _____ il giorno _____ C.F. _____ residente a

Bussero Provincia di Milano in Via _____ CAP 20060 tel. _____

CHIEDE

Che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della Legge n. 448 del 1998 e successive modificazioni ed integrazioni

A tal fine

DICHIARA

- che durante l'anno 2015 è/sono nato/i

_____ il _____

_____ il _____

- di non essere beneficiari di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la stessa nascita.

Allega alla presente domanda la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica del proprio nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate e la relativa attestazione ISEE.

La sottoscritta chiede che il contributo richiesto Le venga erogato tramite:

[] accreditato sul c/c bancario n. _____ Banca _____ filiale di _____
IBAN _____

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 n. 445/00. Dichiaro altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune per verificare la veridicità di quanto dichiarato avvalendosi della Guardia di Finanza.

La sottoscritta acconsente, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, che i dati indicati nella presente domanda vengano usati in conformità a quanto previsto dalla stessa Legge.

Data _____

Firma _____