

**DOMANDA CONCESSIONE ASSEGNO DI MATERNITA'  
AI SENSI DELL'ART. 74 DEL D.LGS 26/03/2001 N. 151.**

La sottoscritta \_\_\_\_\_,  
nata a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
C.F. |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| residente a **SAN SALVO** in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| altro recapito |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

**C H I E D E**

che le venga concesso l'**ASSEGNO DI MATERNITA'** ai sensi della Legge n. 448/98 e successive modificazioni ed integrazioni.

A tal fine **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità:

- che il/la bambino/a \_\_\_\_\_ è nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;  
*In caso di parto gemellare o plurigemellare l'assegno spetta per ogni figlio/a nato/a. Fare la richiesta per ciascun bambino/a nato/a.*
- di essere:
  - cittadina italiana o comunitaria;
  - cittadina extracomunitaria titolare del seguente permesso di soggiorno (indicare il tipo di permesso e allegare copia leggibile): \_\_\_\_\_;
  - di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'Inps o di altro Ente Previdenziale.

**In caso di concessione dell'assegno la somma sarà riscossa mediante accredito su:**

c/c bancario

c/c postale

libretto postale

cod. IBAN \_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

- Attestazione Isee in corso di validità che includa il nuovo nato;
- Fotocopia del permesso di soggiorno posseduto.
- Copia del codice IBAN intestato o cointestato alla richiedente l'assegno di maternità.

*Ai sensi del D.Lgs 196/03, informato/a delle finalità del trattamento e delle modalità della sua realizzazione, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei dati personali contenuti nella presente domanda di concessione ai sensi della Legge 448/98.*

San Salvo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_