

Egregio Signor Sindaco
Comune di Castelnuovo del Garda

**MODULO PER LA RICHIESTA DI ASSEGNO DI MATERNITA'
A NORMA ART. 74 DEL D.LGS. N. 151/2001**

La sottoscritta nata a (....)

e residente in via n.,

cod. fisc. tel./.....,

cittadina italiana/comunitaria,

cittadina di paese terzo titolare di permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo CE

madre di nato/a il

CHIEDE

che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 74 del D.Lgs n. 151/2001.

A tal fine dichiara di:

- NON essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la stessa nascita
- di ESSERE beneficiaria di trattamenti previdenziali inferiori a quelli previsti dall'art. 74 del D.Lgs. n. 151/2001 e precisamente di € e pertanto ne chiede la differenza (allega dichiarazione dell'ente erogatore).

Per l'eventuale erogazione dell'assegno, in qualità di intestataria, richiede: *[barrare ciò che interessa]*

- accredito su conto corrente postale
- accredito su conto corrente bancario

e comunica il relativo IBAN

La sottoscritta allega, inoltre, attestazione ISE/ISEE*, in conformità con quanto disposto dalla vigente normativa ed allo specifico regolamento comunale.

Castelnuovo del Garda,

In fede

.....

*** In assenza di attestazione ISEE sarà impossibile procedere nell'istruttoria della pratica**

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale vengono comunicati e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente al solo fine di erogare le prestazioni sociali agevolate.