

**RICHIESTA ASSEGNO DI MATERNITA'**

(Legge 448/1998, art. 66 e successive modifiche ed integrazioni – art. 74 D.Lgs. 151/2001)

La sottoscritta .....

nata a ..... il .....

C.F. .... tel. ....

**In qualità di madre/adottante/affidataria del/della bambino/a**

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

**oppure** entrato/a in famiglia dal .....

**CHIEDE**

che le sia concesso l'**assegno di MATERNITA'** previsto dall'art. 66 della Legge 448/1998 ed a tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole di decadere dal beneficio e di incorrere in responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

a) di essere residente nel Comune di .....  
in Via/Piazza ..... n. ....

b) di essere:

- cittadina italiana;
- cittadina di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- cittadina extracomunitario/a in possesso di permesso di soggiorno CE o Carta di Soggiorno;

c) di non essere

- beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la stessa nascita;

d) di essere

- beneficiaria del trattamento di € ..... erogato da ..... inferiore a quello previsto dall'art. 66 della Legge 448/1998, pertanto chiede che le venga concesso un assegno mensile di € ..... pari alla differenza;

e) che la propria situazione economica determinata ai sensi del D.Lgs. 109/98 e D.Lgs. 130/2000 e successive modificazioni è la seguente:

**VALORE DELLA SCALA DI EQUIVALENZA applicato:** .....

**VALORE ISE (Indicatore della Situazione Economica) €** .....

f) di non avere presentato, per il medesimo evento, domanda per l'assegno di maternità a carico dello Stato previsto dall'art. 75 del D. Lgs. 151/2001;

Infine, richiede che l'assegno di maternità venga corrisposto nel seguente modo:

- Bonifico bancario (senza addebito spese):

presso Banca .....

Codice IBAN .....

li, .....

Firma della richiedente

.....

**Allegati:**

- copia ISEE;
- per le straniere, copia del permesso di soggiorno PE o della carta di soggiorno (o ricevuta di rinnovo).

**Modalità di apposizione della firma**

- Allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento  
oppure
- La firma del dichiarante viene apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione.

Modalità di identificazione .....

Data .....

Il dipendente addetto .....