

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'
(ai sensi dell'art. 66 Legge 23 dicembre 1998, n. 448 e art. 74 D.Lgs. 26 marzo 2001 n. 151
e successive modifiche ed integrazioni)

La sottoscritta (cognome) _____ (nome) _____

nata a (Comune o Stato Estero) _____

il ____/____/____ residente a Cavour

Indirizzo residenza _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ email _____

CHIEDE

che le sia concesso **l'assegno di maternità** previsto dall'art. 66 Legge n. 448/1998 e art. 74 D.Lgs. n. 151/2001 e s.m.i.

A tal fine

DICHIARA

- Di essere regolarmente residente in Italia al momento della nascita del figlio/a
data del parto ____/____/____
- Di non aver presentato e non presentare non avendone i requisiti per il medesimo evento
domanda all'INPS per l'assegno di maternità a carico dello Stato di cui all'art. 75 del D.Lgs.
151/2001
- Di non svolgere o non aver svolto attività lavorativa a cui ha diritto ad un trattamento
economico di maternità
- Di essere in possesso dell'attestazione ISEE.

ALLEGARE :

- Fotocopia carta d'identità
- Se cittadina non comunitaria, fotocopia del Permesso di soggiorno / carta di soggiorno
(per i casi previsti dalla normativa vigente)
- Copia dati codice IBAN, postale o bancario, intestato o cointestato al richiedente
- Attestazione ISEE.

Consente al trattamento dei dati personali in adesione al Regolamento UE 679/2016 (GDPR)

DATA _____

FIRMA _____