



**MODULO DOMANDA ASSEGNO DI
MATERNITA'**
(ai sensi dell'art. 66 L. 448/1998 e ss.mm.ii.)

MOD 301 01
Pag 1 di 2

All' ASP "SENECA"
Via Marzocchi 1/A
40017 San Giovanni in Persiceto (BO)

La sottoscritta	<input type="text"/>	nata a	<input type="text"/>		
il	<input type="text"/>	nazionalità	<input type="text"/>	residente a	<input type="text"/>
in Via	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>	tel.	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>				
madre del/la bambino/a	<input type="text"/>				
nato/a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>		

CHIEDE

La concessione dell'assegno di maternità, così come previsto dalla Legge 448/1998 art. 66 e ss.mm.ii.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 "Testo unico sulla documentazione amministrativa" e consapevole, in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni delle sanzioni previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e della decadenza dei benefici conseguiti, in base all'art. 75 del DPR 445/2000

DICHIARA

sotto la propria responsabilità

- di essere cittadina italiana e/o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- di essere cittadina extracomunitaria, in possesso del permesso di soggiorno per sé e per il/la figlio/a;
- di non essere già beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la nascita de/la figlio/a;
- di essere già beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la nascita del/la figlio/a, inferiore all'assegno in oggetto e precisamente per l'importo di € ;
- di avere già presentato la dichiarazione sostitutiva unica (ISEE) relativa all'anno in corso.

Documenti da allegare:

- **Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;**

