



COMUNE DI SAN PIETRO DI MORUBIO

Provincia di VERONA
C.A.P. 37050 – Via Motta, 2 – Tel. 045 6969000
C.F. 82002650230 – P.IVA 01346370230
protocollo.sanpietromorubio@legalmail.it

La sottoscritta _____
residente nel Comune di San Pietro di Morubio in via/Piazza _____ n. _____
Telefono/cellulare _____
e-mail _____
cittadinanza _____
in qualità di madre di bimbo/a _____
nato/a _____ il _____
IBAN _____ (intestato _____ alla _____ richiedente)

CHIEDE

che le sia concesso l'Assegno di Maternità previsto dall'articolo 74 del Decreto Legislativo n. 751/2001 e a tal fine allega alla presente domanda l'Attestazione ISEE in corso di validità.

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 a conoscenza che dovrà comunicare tempestivamente ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare nel periodo in cui beneficia dell'assegno;
- di essere consapevole delle responsabilità penali in cui incorre chi rilascia dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Data _____

firma _____

Allega:

- ☐ Copia documento di identità
- ☐ Carta Soggiorno ☐ Permesso Soggiorno
- ☐ Attestazione ISEE in corso di validità