

Spazio riservato agli uffici comunali	
Protocollo generale	<p>Articolo <b>66</b></p> <p><b>Domanda</b></p> <p>n. _____/66/06</p>

**COMUNE DI GRAGNANO**

*Servizio Politiche Sociali*

Via Vittorio Veneto n.15  
80054 Gragnano (Na)

**DOMANDA ASSEGNO DI MATERNITA'**  
Art. 66 L. 23/12/1998 n. 448 e successive modificazioni e integrazioni

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
 nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ c.f.: \_\_\_\_\_ residente nel  
 Comune di Gragnano alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ con recapito  
 telefonico \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

che gli/le sia concesso, **per l'anno 2006**, l'assegno di maternità previsto dall'art.66 della L. 448/98 e successive modificazioni ed integrazioni, in quanto dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, è/sono entrato/i a far parte del proprio nucleo familiare n. \_\_\_\_\_ figlio/i.

Chiede inoltre che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite:

**Assegno**

**Accredito su C/C Bancario intestato a** \_\_\_\_\_

Istituto di Credito \_\_\_\_\_  
 Agenzia \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

**Accredito su C/C postale intestato a** \_\_\_\_\_

Numero conto \_\_\_\_\_  
 Ufficio postale di \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Ai fini della presente domanda, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'Art.71 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui posso andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt.75 e 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1) di essere residente nel Comune di Gragnano;

- 2) di non essere beneficiario/a per il medesimo evento di prestazioni previdenziali o economiche di maternità a carico dell'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS) o di altro Ente previdenziale o del proprio datore di lavoro;
- 3) di non avere presentato, per il medesimo evento, domanda per l'assegno di maternità a carico dello Stato di cui all'art. 75 del D.Lgs. 151/2001 (assegno, questo, istituito dall'art. 49 della Legge n. 488/99);
- 4) che in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
ho reso la Dichiarazione Sostitutiva Unica n° \_\_\_\_\_  
**redditi prodotti nell'anno 2005**, che allego alla presente.

### CHIEDE INOLTRE

che tutte le comunicazioni relative alla presente domanda siano inviate all'indirizzo indicato in premessa.

In alternativa presso \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_

### SI IMPEGNA

**a comunicare tempestivamente dal suo verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nella presente domanda.**

Allega la seguente documentazione:

- o Copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento del dichiarante;
- o Dichiarazione Sostitutiva Unica + certificazione ISE, **redditi prodotti nell'anno 2005**.

**Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003.**

Gragnano, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_