

**Al Signor Sindaco del
Comune di RADDA IN CHIANTI**

Domanda di ASSEGNO di MATERNITA' (art.66 Legge 23/12/1998 n.448 - art.74 D.Lgs. 26/3/2001, n.151 e s.m.i.)

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____
residente nel Comune di RADDA IN CHIANTI, Via _____ n. _____
C.F. _____ Tel. _____ e.mail _____

ritenendo di possedere tutti i requisiti previsti dall'art.65 della Legge n.448/1998, e dall'art.74 del D.Lgs. n.151/2001 e s.m.i., (ovvero quelli individuati con Delibera della Giunta Comunale n. 137 del 15/11/2019)

CHIEDE

la concessione dell'assegno di maternità, per la nascita/adozione/affidamento preadottivo del/la bambino/a _____
nato/a a _____ il _____

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,**

D I C H I A R A sotto la propria responsabilità

- di trovarsi in una delle seguenti condizioni: (barrare il caso che ricorre)

- di essere cittadina italiano;
- di essere cittadina del seguente Stato _____ membro dell'Unione Europea;

ovvero cittadina del seguente Stato non membro dell'Unione europea _____ e:

- di essere cittadina rifugiato politica, suo familiare o superstite;
- di essere apolide, suo familiare o superstite;
- di essere titolare di permesso per protezione sussidiaria;
- di essere cittadina che abbia soggiornato legalmente in almeno due stati membri, suo familiare o superstite;
- di essere familiare di cittadino italiano, dell'Unione Europea o di cittadino soggiornante di lungo periodo non avente la cittadinanza di uno Stato membro, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- di essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
- di essere cittadina lavoratore del Marocco, Tunisia, Algeria e Turchia, o suo familiare;
- di essere cittadina titolare del permesso unico per lavoro o con autorizzazione al lavoro, o suo familiare, ad eccezione delle categorie espressamente escluse dal D.lgs. 40/2014.

Dichiara, inoltre: (barrare il caso che ricorre)

- di non essere già beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la nascita/adozione/affidamento del/la figlio/a suddetto/a;
- di essere già beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale, per la nascita/adozione/affidamento del/la figlio/a suddetto, di importo inferiore all'assegno in oggetto e precisamente per euro _____ ;

