

Amministrazione destinataria

Comune di Alcamo

Ufficio destinatario

Ufficio Gestione servizi per le famiglie -  
minori - disabili**Domanda di rilascio di assegno per maternità****Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

**intestatario di conto corrente bancario**

IBAN
------

**CHIEDE**

la concessione dell'assegno di maternità così come previsto dall'articolo 66 della Legge 23/12/1998, n. 448 in qualità di madre del bambino nato a

Luogo di nascita bambino
--------------------------

<b>il</b>
Data di nascita bambino

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- che non beneficia del trattamento previdenziale dell'indennità di maternità
- che beneficia del trattamento previdenziale dell'indennità di maternità  
importo percepito  
 €
- che non ha presentato, per il medesimo evento, domanda per l'assegno di maternità a carico dello Stato secondo l'articolo 75 del Decreto Legislativo 26/03/2001, n. 151 (assegno questo istituito dall'articolo 49 della Legge 23/12/1998, n. 448).

**Eventuali annotazioni**

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia della certificazione ISEE

documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Alcamo

**Luogo**

**Data**

**Il dichiarante**