

**OGGETTO:** Richiesta dell'assegno di maternità – art. 74 D.Lgs 26/03/2001 n. 151.

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ....., il .....  
CODICE FISCALE .....  
residente in Vinovo in Via ..... n. ....,  
TELEFONO .....

in qualità di:

madre       affidatario/a       adottante

del/la bambino/a nato/a a ..... il .....  
iscritto/a nell'anagrafe nello stesso mio nucleo familiare in data .....

**CHIEDE**

che gli/le sia concesso l'**assegno di maternità** previsto dall'art. 74 del D.Lgs n. 151/2001

in misura piena;       nella misura di € ..... (quota differenziale);

**CHIEDE, INOLTRE**

che in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato mediante accredito su:

accredito su c/c bancario       accredito su c/c postale       Libretto Postale

| PAESE | CIN EUR | CIN | ABI | CAB | CONTO CORRENTE |
|-------|---------|-----|-----|-----|----------------|
|       |         |     |     |     |                |

intestato a .....

consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e consapevole della sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000,

**A TAL FINE, DICHIARA**

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno stato appartenente all'Unione Europea;
- di essere cittadino/a extra comunitario/a in possesso di carta di soggiorno;
- che non beneficia del trattamento previdenziale delle indennità;
- che beneficia del trattamento previdenziale delle indennità di maternità di € .....

**ALLEGA**

- attestazione ISEE.
- fotocopia documento di riconoscimento.

Data .....

FIRMA RICHIEDENTE

.....