

Comune di .....

(Prov. ....)

## Richiesta assegno di maternità

Al Comune di .....

Presso: .....

.....

### Prima parte - Dati anagrafici del richiedente

Il/la sottoscritto/a: (Cognome): ..... (Nome) .....

Comune o stato estero di nascita: ..... Prov .....

Data di nascita: ...../...../..... prefisso e n. telefonico .....

Residente nel comune di .....(prov. ....), località .....

Indirizzo e n. Civico: ..... n.....CAP .....

Codice fiscale: .....

A seguito della nascita del/la figlio/a: (cognome) .....(nome).....

Avvenuta a (comune o stato estero) ..... Prov ..... il ...../...../.....

### CHIEDE LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITÀ DI CUI ALL'ART. 74 DEL D.LGS. N.151/2001

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- 1) che il proprio nucleo familiare, individuato ai sensi del 2° comma dell'art. 17 del D.P.C.M n. 452/2000, è composto come indicato nel quadro b sotto riportato che include il figlio per il quale si richiede la concessione dell'assegno di maternità;
  - 2) di confermare integralmente i dati riportati nella dichiarazione sostitutiva (prevista dall'art. 4 comma 1 del D.Lgs 109/1998) allegata alla presente, ovvero alla quale fa riferimento la dichiarazione recante l'attestazione provvisoria della predetta dichiarazione sostitutiva (art. 4 – comma 4 del D.Lgs 109/1998) allegata alla presente;
- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per lo stesso evento;  
(da barrare in caso di richiesta dell'assegno in misura integrale)
- di percepire, ovvero di aver percepito, per lo stesso evento ed a titolo di prestazione previdenziale erogata da .....  
**la somma complessiva di euro .....**  
(da barrare e completare in caso di richiesta di quota differenziale fra l'importo integrale dell'assegno di maternità e quanto percepito)

## Seconda parte - Soggetti componenti il nucleo familiare

(famiglia anagrafica e altri soggetti considerati a carico ai fini IRPEF)

N. Progr.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela con il richiedente
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

In caso di concessione dell'assegno per il nucleo familiare come sopra richiesto si chiede che l'I.N.P.S. provveda all'erogazione tramite:

- invio per posta ordinaria dell'assegno
- accredito sul seguente Conto Corrente di cui è intestatario o cointestatario:

<b>ISTITUTO BANCARIO:</b> .....																
<b>COORDINATE BANCARIE (IBAN):</b>																
ID PAESE		CIN	ABI				CAB			Numero di CONTO CORRENTE						
I	T															

....., il ...../...../.....

.....  
(Firma del richiedente)

### UFFICIO

Il dichiarante sopra generalizzato, da me identificato nelle forme di legge, ha sottoscritto in mia presenza l'istanza contenente le su estese dichiarazioni.

Data ...../...../.....

Firma dell'addetto

.....