

Al Settore AA.GG. e Relazioni con il Cittadino
del Comune di Casola Valsenio
Via Roma, 50
48010 Casola Valsenio RA

Oggetto: Assegno di maternità (art. 74, D.L.vo 151/01)

Il/La sottoscritto/a _____ M , F
nato/a a _____ il ___/___/_____ e residente in Casola Valsenio
Via _____ n° _____ Telefono n° _____
Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____

CHIEDE

La concessione dell'assegno per:

- figlio/a nato/a il _____ (art. 74, D.L.vo 151/01), a tal fine dichiara di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'Istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS) o di altro ente previdenziale per lo stesso evento.
- integrazione assegno di maternità del figlio nato nell'anno 2013 (art. 74, D.L.vo 151/01), a tal fine dichiara di aver percepito €. _____ quale assegno di maternità corrisposto dal seguente ente previdenziale _____ .

A seguito del D.L. 201/2011 (divieto, per le Pubbliche Amministrazioni, di effettuare pagamenti in contanti superiori ai 1000 euro) si comunicano gli estremi per il pagamento (il C.C. Bancario o Postale per il bonifico o il Libretto postale devono essere intestati o cointestati al richiedente):

Bonifico : IBAN c/c _____
intestato a _____ c/o (denominazione banca)
_____ sede di _____

Num _____ Libretto Postale, intestato a _____
sede di _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente al Comune di Casola Valsenio – Settore AA.GG. e Relazioni con il Cittadino – ogni variazione di tipo anagrafico ed economico della propria famiglia che incida sulla concessione del beneficio.

Allega alla presente richiesta:

- Fotocopia del Documento di identità;
- copia del permesso di soggiorno CE (per soggiornanti di lungo periodo);
- attestazione ISE/ISEE in corso di validità.

Distinti saluti

Casola Valsenio, ___/___/_____

(firma)