

Amministrazione destinataria Comune di Loreto Aprutino

Ufficio destinatario Settore VI - Servizi al Cittadino

Domanda di assegno di maternità

ll so	ottos	critto)											
Cognome						Nome	Codice Fiscale							
Data di nascita Sesso Luogo di nascita					Luogo di nascita				Cittadinanza					
Danid														
	Residenza Provincia Comune					Indirizzo Civico			Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
	ou comune			5.110										
Domi						I			1	1	1	I		
Provi	ncia	Comu	ne			Indirizzo Civico			Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
Telefo	Telefono cellulare			Telefono fisso)	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
							EDE							
a cc	nces	sione	dell'as	segno di i	maternità pr	evisto dall'art. 66	della legge 4	148 del	1998 e	succes	ssive in	tegrazio	oni.	
<i>V</i> ale	ndosi	della	facolta	à prevista	dall'articolo	46 e dall'articolo	47 del Decr	eto del	Presid	ente de	lla Rep	ubblica	28/12/2000.	
√alendosi 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														
			•		•	•							•	
20/ 1	2/200	JU, II.	445 e (uan articor	0 463 dei C	odice Penale nel	caso di dicrii	arazion	i non ve	entiere	e di lais	sita in a	itti,	
						DICH	IARA							
✓	di essere cittadino													
O italiano o comunitario														
		extra	acomur	nitario in p	ossesso									
				<u> </u>		E per i soggiorna	nti di lungo i	neriodo						
		del permesso di soggiorno CE per i soggio Numero permesso di soggiorno					Rilasciato dalla Questura di							
			Numero p	ermesso ur sog	giorno		Triasciato dalla Qi	uestura ur						
			del seg	seguente titolo di soggiorno										
			Numero titolo di soggiorno				Rilasciato dalla Q	uestura di						
di avere figli minori di anni 18, dei quali in affidamento presso terzi Numero figli minori di 18 anni Dei quali in affidamento terzi														

	di aver partorito													
	In data			Presso il luogo										
	I seguenti figli													
	che l'eventuale contributo concesso sia erogato mediante accredito sul conto corrente in essere presso													
			ntributo concesso si	a erc	ogato mediar		sul cor	nto corr	ente in	essere	presso			
	Banca/ufficio postale Filiale													
	IBAN													
	A TAL FINE IL SOTTOSCRITTO DICHIARA													
	che il val	ore ISEE	è											
	ISEE			Proto	collo INPS-ISEE			Data rilascio attestazione						
	€													
	COMUNICA													
	che codesta amministrazione è in possesso dell'attestazione ISEE tuttora valida o della Dichiarazione Sostitutiva													
	Unica ISEE presentata in data													
	Data	·		ocollo numero			Per la prestazione sociale							
	CHIEDE INOLTRE													
	che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di													
	che qualsiasi comunicazione relativa ai presente procedimento potra essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti													
	Provincia		ar segueriti recapiti		Indirizzo Civico			Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
		- Communic			a			Januar	Count			07.11		
	Telefono cellu	efono cellulare Telefono fisso			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						
Event	uali annotazior	i												

	Elenco degli allegati									
	tti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)									
	copia dell'attestazione ISEE copia del permesso di soggiorno									
	(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)									
copia del documento di identità	fotocopia della ricevuta di richiesta/rinnovo del permesso di soggiorno									
(da allegare se il modulo è sottoscritto con f										
altri allegati (specificare)	Illia autografa)									
aitri aiicgati (speciicare)										
	Informativa sul trattamento dei dati personali									
	dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet									
	one destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della									
presentazione della pratica.	the destinatana, itolare dei trattamento delle imormazioni trasmesse all'atto della									
procentazione della pratica.										
Loreto Aprutino										

Data

Luogo

Il dichiarante