

DOMANDA per la richiesta di attribuzione dell'ASSEGNO di MATERNITA'

- accreditato sul Conto Corrente Postale;
 accreditato sul Conto Corrente Bancario.

con le seguenti coordinate bancarie o postali:

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------|--|--|-------------------|--|--|---------------------------------|--|--|--|--|--|
| Istituto Bancario | | | | | | | | | | | | | |
| Filiale | | | | | | | | | | | | | |
| COORDINATE (IBAN – BBAN) | | | | | | | | | | | | | |
| ID. PAESE | CIN | Codice ABI | | | Codice CAB | | | Numero di CONTO CORRENTE | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| L'IBAN è così composto: Identificativo paese (IT per l'Italia e 2 caratteri numerici), CIN (1 carattere alfabetico), ABI (5 caratteri numerici), CAB (5 caratteri numerici), N. Conto Corrente (12 caratteri alfanumerici senza segni separatori o di interpunzione: barre, punti, etc.). | | | | | | | | | | | | | |

La sottoscritta _____ dichiara altresì che il c/c bancario, il libretto postale o il c/c postale è:

- intestato a nome della sottoscritta;
 cointestato tra la persona richiedente l'Assegno maternità e il sig. (nome e cognome) _____

ALLEGA

- Fotocopia di un documento di identità valido (Carta d'identità, Patente di guida, Passaporto);
- Attestazione Ise comprensiva di Dichiarazione Sostitutiva Unica relativa ai redditi dell'anno precedente alla nascita della bambina/o (Circolare INPS 10/4/2015 n. 73);
- Per i cittadini extracomunitari, fotocopia del titolo di soggiorno (per i cittadini dei Paesi Tunisia, Algeria, Marocco e Turchia è sufficiente il permesso di soggiorno per motivi familiari – Accordi Euromediterranei);
- In caso di separazione: copia della sentenza di separazione, anche se la madre non convive più con l'ex marito.

Data

Firma leggibile

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

- Firma apposta avanti al funzionario _____
 Allegata C.I. n. _____ del _____

L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma1, D.P.R. 445/2000).

I dati personali da Lei comunicati con il presente modulo verranno trattati dal Comune di Caponago nel rispetto dei principi del Regolamento Ue n. 2016/679 e del d. lgs. n. 196 del 2003, come successivamente modificato, nonché secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo pubblicato in forma estesa sul sito web istituzionale dell'Ente (www.comune.caponago.mb.it) e disponibile presso lo sportello, oppure affisso allo sportello stesso in forma semplificata.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni relative al trattamento dei suoi dati personali, rese ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento, e autorizza il trattamento di categorie particolari di dati ai sensi dell'art. 9 del Regolamento.

Luogo e data

Firma
