

**AL SIG. SINDACO
COMUNE DI MANFREDONIA**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)**

La/Il sottoscritt_ _____ nat_ a _____
Prov. _____, il _____, residente a _____
in _____ Cod. Fisc. _____,
in qualità di madre/affidataria/o de_ minore/i _____
nat_ il _____

CHIEDE

La concessione dell'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della L. 448/98 – recepito successivamente dall'art. 74 del D.Lgs. n. 151/2001.

Allega alla presente domanda, la Dichiarazione Sostitutiva Unica delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare, completa di attestazione, relativa ai redditi percepiti nell'anno precedente all'evento.

DICHIARA

Di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per falsa attestazione e dichiarazioni mendaci.

- Di non essere beneficiaria/o di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la stessa nascita.
- Di essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità inferiori a quelli previsti dall'art. 66 della legge 448/98 e pertanto richiede la concessione della differenza tra la somma percepita a titolo di trattamento previdenziale a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale _____ (citare l'Ente) di € _____, così come risulta dall'allegata certificazione/dichiarazione e quella prevista dall'art. 66 L.448/98.

Di dover comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione della composizione del nucleo familiare o della situazione economica del nucleo.

In caso di accoglimento della presente richiesta, la/lo scrivente richiede l'accredito della somma concessa sul conto corrente bancario n. _____, CIN _____ cod. ABI _____, Cod.CAB _____, BANCA _____
IBAN _____

In osservanza della legge sulla tutela dei dati personali (D.Lgs.196/03), dichiara, altresì, di essere informata/o che i dati personali, anche di natura sensibile, forniti per la presente richiesta sono obbligatori per poter accedere agli assegni. Tali dati saranno trattati anche per le eventuali altre richieste di intervento socio assistenziale al Comune di Manfredonia e potranno essere trasmessi agli Enti previdenziali, alla Guardia di Finanza, al Ministero delle Finanze per i controlli della situazione economica dichiarata.

Data _____

FIRMA

Titolare del trattamento: Comune di Manfredonia;
Responsabile del trattamento: Dirigente del Settore di competenza.