



COMUNE DI MASSAROSA

PROVINCIA DI LUCCA

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

ISTANZA PER ASSEGNO DI MATERNITA'

Al Comune di Massarosa
SEDE

Il/La sottoscritta _____ nato/a a _____ il _____
COD. FISC. _____ Residente in _____
via/piazza _____ CAP _____ località _____
Tel _____ in qualità di madre del/dei bambini/o/a: _____ nati/o/a
il _____

CHIEDE

che le sia concesso l'assegno di MATERNITA' così come previsto dall'art. 66 della Legge n. 448/98 e successive modificazioni.

DICHIARA

- di essere consapevole di dover comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare e della situazione economica del nucleo;
- di essere cittadina italiana;
- di essere cittadina comunitaria;
- di essere in possesso della carta di soggiorno a tempo illimitato;
- di aver richiesto il rilascio della carta di soggiorno (vedi circolare n. 35 del 09/03/2010);
- di **non** essere beneficiaria di trattamento previdenziale d'indennità di maternità a carico dell'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS) o di altro ente previdenziale per lo stesso evento;

oppure in alternativa

- di essere** beneficiaria di trattamenti previdenziali o economici di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per un importo inferiore a quello previsto dall'art. 66 della L. n. 448/98 e s.m.i. e chiede quindi, che le sia concessa la differenza tra la somma che ha percepito a titolo di trattamento previdenziale o economico a carico dell'INPS, o di altro ente previdenziale (*citare l'ente*) _____ o anticipata dal datore di lavoro in busta paga, che ammonta ad € _____ complessivi e quella prevista dall'art. 66, L. n. 448/98 e s.m.i.; (*Parte da compilare solo in caso di madri che lavorano e che sono beneficiarie di trattamenti previdenziali di maternità inferiori a quelli previsti dall'art. 66, legge n° 448/1988 e s.m.i.*);

Allega alla presente domanda:

- l'autocertificazione delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare (certificazione ISE/ISEE);
- // fotocopia carta d'identità - (per i cittadini extracomunitari) fotocopia della carta di soggiorno a tempo illimitato.

Chiede inoltre che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE /LIBRETTO POSTALE SOTTO INDICATO:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

Nota*: *Il C/C bancario o postale/libretto postale deve essere intestato alla richiedente.*

Data: _____

Firma: _____

Via Papa Giovanni XXIII – 55054 – Massarosa LU

Tel. (0584) 979284

E-mail: s.mugnaini@comune.massarosa.lu.it



COMUNE DI MASSAROSA

PROVINCIA DI LUCCA

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

AUTOCERTIFICAZIONE ISEE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
COD. FISC. _____ Residente in _____
via/piazza _____ CAP _____ località _____
Tel _____ in qualità di madre del/dei bambini/o/a: _____ nati/o/a
il _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e artt. 476 segg. Codice Penale) in base alla propria attestazione ISEE

rilasciata in data _____ valida fino al _____
Prot. n. _____

Dichiara

• Che

L'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	Euro
Il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente	
L'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro

• Che il proprio nucleo familiare di riferimento è così composto

Ruolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Data di nascita	Redditi anno

Data _____

Firma _____

N.B. Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni