MAZZANO · NUVOLERA · NUVOLENTO

AGGREGAZIONE COMUNI

Ufficio Servizi Sociali

All'Ufficio Servizi Sociali

del Comune di NUVOLERA

OGGETTO: DO	MANDA DI	ASSEGNO	DI MATERNITA'

OGGETTO. DOMANDA DI ASSEGNO DI MATERNITA						
La	sottoscritta			nata		
		·,	residente a			
Nuvo reca	olera in Via/Piazza		telefonico			
mail	•		telelonico			
	de che le sia concesso l'Assegno di Mater	nità previsto dall'Art. 66	della Legge n. 448	del 1998,		
in qu	ıalità di;					
	☐ madre; ☐ affidataria preadottiva; ☐ ad	dottante;				
del/c	lei minore/i:					
N.D.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	NOTE		
		DICHIARA				
-	 di <u>NON</u> essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'I.N.P.S. o di altro ente previdenziale per il minore di cui sopra; 					
-	- di essere in possesso della dichiarazione sostitutiva unica del proprio nucleo familiare, Prot. INPS					
_	n del Nel caso in cui sia beneficiaria di trattal	; menti previdenziali infer	iori a quelli previsti d	dall'Art 66 della		
	Legge n. 448 del 1998, dovrà richiede	re la differenza, dichiara	ındo quale somma l			
	ovvero presentando analoga dichiaraz	zione dell'ente erogatore	Э.			
-	di essere in possesso della cit					
-	 di essere cittadina/o comunita di essere cittadina/o extracomunita 	,	ita narmassa di sas	ugiorno		
-	(indicare il tipo di permesso e allega leggibile):		ine permesso di sog	giomo		
		the state of the s	West of the second			
	***************************************	T.	X IS &			
		40 m ch	NA			

Sede Municipale 25080 Nuvolera P.zza Generale Soldo 1- CF.: 80013950177 Tel. 030/6919088

Mail: servizisociali@comune.nuvolera.bs.it - protocollo@pec.comune.nuvolera.bs.it

MAZZANO · NUVOLERA · NUVOLENTO AGGREGAZIONE COMUNI

Ufficio Servizi Sociali

- o di aver fatto richiesta in data// del seguente permesso (allegare copia Ricevuta Raccomandata);
INOLTRE
in base all'Art. 12 del D.L. n. 201 del 06.12.2011, convertito in Legge n. 214 del 22.12.2011, chiede che l'erogazione del contributo avvenga tramite:
□ Bonifico su C/C (allegare documento della banca/posta che riporti l'IBAN su cui fare il bonifico e l'intestatario del conto corrente); del quale è INTESTATARIA/COINTESTATARIA
Dichiaro di aver ricevuto l'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) e di acconsentire al trattamento dei dati personali finalizzati all'erogazione della prestazione richiesta Nuvolera,
/
Firma (leggibile)







Sede Municipale 25080 Nuvolera P.zza Generale Soldo 1- CF.: 80013950177 Tel. 030/6919088

Mail: servizisociali@comune.nuvolera.bs.it - protocollo@pec.comune.nuvolera.bs.it