

	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Comune di Bellaria Igea Marina</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Servizi sociali e sanità</p>	
--	---	--

## Domanda per l'erogazione dell'assegno di maternità

La sottoscritta					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
in qualità di					
Ruolo					
<input checked="" type="checkbox"/> del bambino					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
<input type="checkbox"/> del bambino					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
<input type="checkbox"/> del bambino					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
<input type="checkbox"/> del bambino					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	

**CHIEDE**

l'attribuzione dell'assegno di maternità previsto dall'articolo 66 della Legge 23/12/1998, n. 448.

Valendosi 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 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di essere cittadina

<input type="radio"/>	italiana
<input type="radio"/>	comunitaria
<input type="radio"/>	extracomunitaria in possesso di Carta di Soggiorno CE o altro documento, pertanto
	<b>allega permesso di soggiorno</b>

di

<input type="radio"/>	non percepire altro tipo di assegno di maternità per la stessa nascita
<input type="radio"/>	essere beneficiaria di trattamenti di maternità a carico dell'INPS o di altro istituto
	Valore
	€

di essere a conoscenza che la domanda deve essere presentata entro sei mesi dalla data del parto

di essere in possesso di una attestazione ISE-ISEE

Rilasciatami il	Con il codice identificativo

### CHIEDE INOLTRE

che il beneficio venga erogato alla sottoscritta secondo la seguente modalità

<input type="radio"/>	bonifico bancario su conto corrente				
	<table border="1"><thead><tr><th>Intestato a</th><th>IBAN</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Intestato a	IBAN		
Intestato a	IBAN				
<input type="radio"/>	libretto postale avente questo codice IBAN intestato o cointestato al richiedente				
	<table border="1"><thead><tr><th>Intestato a</th><th>IBAN</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Intestato a	IBAN		
Intestato a	IBAN				

Eventuali annotazioni

--

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Bellaria-Igea Marina		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>