CITTÀ DI SEVESO

PROVINCIA DI MONZA E BRIANZA

Domanda assegno maternità concessa dal Comune e pagata da Inps (articolo 74 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 51):

EROGAZIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA' per il figlio nato il ….....

La sottoscritta_____

Nata a _____ il _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente in Seveso – P.zza/Via _____n._____,

Tel./Cell. _____mail_____

C H I E D E

di fruire dell'erogazione dell'assegno indicato in oggetto e a tal fine dichiara:
[_] di essere cittadino italiano e/o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
[_] di essere cittadino straniero in possesso di permesso o carta di soggiorno CE di lungo periodo rilasciato dalla Questura di_____ in data _____ n._____

Allega la seguente documentazione:
[_] Attestazione ISEE rilasciata il _____
[_] fotocopia di un valido documento d'identità,
[_] fotocopia del permesso o della carta di soggiorno CE o titolo di soggiorno che attesti il diritto permanente al soggiorno in Italia,
[_] fotocopia IBAN del c/c bancario o postale per il pagamento tramite bonifico.

La sottoscritta, consapevole delle responsabilità di cui alla L. n. 445 del 28/12/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, dichiara che tutte le informazioni riportate nella seguente domanda corrispondono al vero.

Seveso, _____ FIRMA LEGGIBILE

I dati raccolti sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato ed il loro conferimento è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte; l'eventuale rifiuto determina l'impossibilità di dar corso al procedimento: la normativa di riferimento è il Regolamento U.E. n. 679/2016.

FIRMA LEGGIBILE