COMUNE DI GRAVINA DI CATANIA
PROVINCIA DI CATANIA

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI GRAVINA DI CATANIA

Il/la sottoscritto/a _____

Cognome **Nome**	**Nato/a a** **il** **Tel.** **Cell.**
Codice Fiscale	**Residente in via** **n°**
MODALITA' DI PAGAMENTO ☐ **ACCREDITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO** **ACCREDITO SU CONTO CORRENTE POSTALE** **ACCREDITO SU LIBRETTO POSTALE** (INTESTATO O COINTESTATO AL RICHIEDENTE E CON CODICE IBAN A FIANCO RIPORTATO)	**CODICE IBAN** Codice Paese EUR CIN CIN ABI CAB N. CONTO CORRENTE

Consapevole: 1) che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000; 2) delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci; 3) che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.
Essendo in possesso dei requisiti previsti, chiede la corresponsione

☐ Dell'assegno di maternità ai sensi dell'art. 66 della L. 448/98, sostituito dall'art. 74 D.Lgs. 151/2001, relativo alla nascita di **(Cognome e Nome Figlio)** _____ nato/a a _____ il _____ , figlio di **(Cognome e Nome madre)** _____ (adottato o avuto in affido preadottivo con provvedimento n° _____ del Tribunale di _____).

☐ Dell'assegno per nucleo familiare, ai sensi dell'art. 65 della L. 448/98, con l'eventuale riduzione prevista dal comma 3, per l'anno _____ , in qualità di genitore di tre figli minori, presenti nella propria famiglia anagrafica e non affidati a terzi: ☐ per tutto l'anno; ☐ dal _____ al _____ ;

Ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. 445/2000, DICHIARA:

- di essere residente nel Comune di Gravina di Catania e cittadino: ☐ Italiano; ☐ Comunitario ; ☐ extracomunitario in possesso del Permesso di soggiorno CE di lungo periodo (ex carta di soggiorno) o protetto da disposizioni CE che prevedono la parità di trattamento e il divieto di discriminazione (estremi _____).
- che né il sottoscritto né altro componente il proprio nucleo familiare ha presentato analoga istanza per l'ottenimento della stessa concessione.
- **ai fini della corresponsione dell'assegno di maternità, di non essere madre lavoratrice** ovvero, per la nascita dello stesso figlio, di non avere diritto ad usufruire dell'indennità di cui agli articoli 22, 66 e 70 del D.L.vo n. 151/2001, ovvero di non avere avuto diritto ad usufruire dell'astensione obbligatoria retribuita dal lavoro o di alcuna indennità previdenziale o economica di maternità erogata dall'INPS o da altro Ente previdenziale.
- di concordare che l'avvenuta erogazione del beneficio, da parte dell'Inps, e il conseguente accredito nella forma richiesta dal sottoscritto, comprovi e rappresenti, contestualmente, atto di comunicazione ufficiale dell'accoglimento della presente istanza da parte di Codesta Amministrazione, esonerando quest'ultima da ulteriori notifiche;

Allega

☐ Attestazione ISEE per prestazioni agevolate relative a minorenni in corso di validità e Dichiarazione Sostitutiva Unica;
☐ Permesso di soggiorno, ovvero ricevuta della richiesta di permesso di soggiorno;
☐ Decreto di separazione coniugale _____;
☐ Decreto di adozione _____;
☐ Copia di un documento di identità.

Il sottoscritto autorizza il trattamento di tutti i dati personali contenuti nel presente modulo di richiesta, ai sensi del D.Lgs. 196/03 e successive modificazioni ed integrazioni, nel rispetto di detta normativa. I dati potranno essere utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali relativi alla presente procedura.
Nel caso di richiesta di assegno per nucleo familiare: Dichiara di essere consapevole di dover comunicare, a Codesta Amministrazione comunale, tempestivamente, ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare o della situazione economica del nucleo.

In caso di concessione a madre minorenne, l'istanza deve essere avanzata e firmata da esercente la potestà genitoriale o tutore e i dati relativi al Cognome, Nome, Data nascita e Codice fiscale della madre minorenne vanno di seguito indicati:

_____

Gravina di Catania, _____ Firma _____

Modulo per la richiesta di assegno per:
1) maternità ai sensi dell'art. 66 della L. 448/98 sostituito dall'art. 74 D.Lgs. 151/2001 (da presentarsi entro sei mesi dall'evento);
2) nucleo familiare con tre figli minori ai sensi dell'art. 65 della L. 448/98 (da presentarsi entro il 31 gennaio dell'anno successivo).