

Oggetto: istanza per l'attribuzione dell'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della L. n. 448/98 e ss. mm. e ii..

La sottoscritta nata a Prov. il
 e residente a Prov.
 in via n. C. F.: Genere: M/F
 Cittadinanza Eventuale seconda cittadinanza
 Telefono..... PEC o indirizzo e-mail
 Indirizzo di domicilio in Limbiate (se diverso dalla residenza)

 madre del/della bambino/a nato a il

(L'istanza può essere presentata esclusivamente dalla madre, fatti salvi casi particolari, tassativamente indicati dalla normativa, ossia: minore di età, decesso della madre del neonato, affidamento esclusivo al padre o abbandono del neonato da parte della madre, separazione legale tra i coniugi, adozione speciale, minore non riconosciuto o non riconoscibile dai genitori)

responsabile delle dichiarazioni che seguono, inoltra con la presente apposita istanza perché gli sia attribuito l'assegno di maternità di cui all'articolo 66 della L. 448/1998. A tal fine, consapevole della decadenza dal beneficio, con obbligo di restituzione delle somme eventualmente percepite, e delle responsabilità, anche penali, nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 dichiara **(barrare e/o completare nel modulo secondo il caso, CAMPI OBBLIGATORI, la mancata compilazione comporterà l'obbligo di integrazione dell'istanza):**

di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale per la stessa nascita;

OPPURE

di essere beneficiaria di altro trattamento previdenziale di maternità per la stessa nascita, a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale, di importo inferiore a quelli previsti dall'art. 66 della Legge 448/98 e che lo stesso è pari a € _____.

di essere cittadino italiano/cittadino dell'U.E.;

OPPURE

di essere cittadino non appartenente all'U.E. ma in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità con scadenza il ____/____/_____;

che l'attestazione dell'I.S.E.E. per il proprio nucleo familiare, rilasciata in data ____/____/_____ dall'I.N.P.S. secondo le modalità di determinazione di cui al D.P.C.M. 05/12/2013 n. 159, è pari a euro _____
(allegare copia attestazione ISEE)

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che la presente istanza non comporterà direttamente il suo accoglimento o il suo diniego ma costituisce titolo per la necessaria istruttoria, nel corso della quale sarà valutato il possesso dei requisiti richiesti per l'attribuzione dell'assegno e avverrà l'inoltro dell'istanza secondo le modalità definite dall'I.N.P.S., e che in merito alle informazioni fornite potranno saranno effettuati in qualunque momento controlli finalizzati alla verifica della loro veridicità, comprensivi di eventuale richiesta di esibizione di documenti non provenienti dalla Pubblica Amministrazione.

Dichiara altresì di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente a questo Ente ogni evento che determini variazione nella composizione del nucleo familiare.

