

- Di non aver presentato, per lo stesso evento, la medesima domanda di assegno di maternità ad altri enti;
- Di non svolgere attività lavorativa e quindi di non essere beneficiaria di trattamento previdenziale di indennità di maternità a carico dell'Istituto per la Previdenza Sociale (INPS) o di altro ente previdenziale per lo stesso evento né a carico del datore di lavoro;

Ovvero

- Di essere beneficiaria di trattamento previdenziale o economico di maternità a carico di _____ nella misura di € _____, inferiore pertanto a quello previsto dalle norme vigenti per la concessione del beneficio in oggetto, e di avere, quindi, diritto alla quota differenziale;
- Di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà eseguire opportuni controlli sulle dichiarazioni effettuate, riservandosi di segnalare eventuali difformità alle autorità competenti ed al contempo negare il beneficio o comunque revocarlo se già precedentemente concesso;
- Di comunicare, in caso di concessione dell'assegno, il seguente conto corrente bancario o postale intestato alla richiedente:
 - Conto corrente bancario
 - Conto Corrente postale
 - Libretto postale
 - Carta prepagata e/o Posta Pay

Cod. IBAN _____

Si allega alla presente:

1. Fotocopia Attestazione I.S.E.E. completa di dichiarazione sostitutiva unica DSU.
2. Fotocopia documento d'identità
3. Fotocopia codice fiscale
4. Fotocopia titolo di soggiorno della madre e del bambino (solo per cittadino extracomunitario richiedente)
5. Fotocopia codice IBAN

Terrasini, lì _____

FIRMA

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 96/2003, dichiara di esprimere il proprio consenso al trattamento/comunicazione/diffusione dei propri dati personali e sensibili, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA
