

	Amministrazione destinataria Comune di Spotorno Ufficio destinatario Protocollo/Archivio	
---	---	--

Domanda di assegno per nucleo familiare e/o assegno di maternità
Ai sensi dell'articolo 65 della Legge 23/12/1998, n. 448

Il sottoscritto									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza									
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

CHIEDE

di ottenere la concessione di

<input type="radio"/>	assegno ai nuclei familiari numerosi, ex art.65 L.448/98
	Con decorrenza
<input type="radio"/>	assegno di maternità, ex art 66 L.448/98
	Con decorrenza

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

- ai fini degli assegni di maternità di percepire un'indennità mensile corrisposta da altri enti previdenziali nella misura di

Importo
€

CHIEDE INOLTRE

che il pagamento del contributo, se concesso, venga effettuato con la seguente modalità

<input type="radio"/>	a mezzo di assegno circolare			
<input type="radio"/>	a mezzo di accredito sul conto corrente bancario			
	CIN	Codice banca (ABI)	Codice CAB	C/C bancario

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	dichiarazione sostitutiva unica attestante le condizioni economiche del nucleo familiare
<input type="checkbox"/>	documento di 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	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<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 della pratica.

Comune di Spotorno		
Luogo	Data	Il dichiarante