



COMUNE DI RHO



Titolo VII Classe 12

Al Comune di Rho

**RICHIESTA ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE E ASSEGNO MATERNITA' AI SENSI DEGLI
ARTT. 65 E 66 DELLA LEGGE 448/1998 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il Sig./la Sig.ra _____
Nato a _____ (Prov. _____) il ____/____/____
Residente a _____ (Prov. _____)
In Via _____ n. _____
Recapito telefonico (obbligatorio) _____

In qualità di:

- madre tutore con provvedimento n. _____ del Tribunale di _____
- padre altro (specificare) _____ con provvedimento n. _____ del Tribunale di _____
- affidatario/a preadottivo/a con provvedimento n. _____ del Tribunale di _____
- adottante con provvedimento n. _____ del Tribunale di _____

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti puniti dal Codice Penale e dalle leggi penali in materia ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 del DPR 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

CHIEDE

- L'assegno di nucleo familiare
- L'assegno di maternità (per nascita, adozione, affidamento pre-adottivo)
- L'integrazione all'assegno di maternità

A tal fine dichiara (per la richiesta di assegno di nucleo familiare) di essere:

- cittadino/a italiano/a
- cittadino/a comunitario/a
- che il numero dei figli minori nati o entrati nella propria famiglia anagrafica per i quali si richiede il beneficio (si ricorda che è necessaria la presenza di almeno tre figli minori è: _____
- che il terzo figlio minore è nato o entrato nella propria famiglia anagrafica il ____/____/_____
- che nessuno dei tre figli minori risulta in affidamento presso terzi ai sensi dell'articolo 2 della legge n. 184/1983
- che non è stato escluso dall'esercizio della potestà genitoriale su nessuno dei tre figli minori e che nei suoi confronti non sono stati adottati i provvedimenti di cui all'art. 333 del Codice Civile.

A tal fine dichiara (per la richiesta di assegno di maternità) di essere:

- cittadino/a italiano/a
- cittadino/a comunitario/a
- cittadina extracomunitaria in possesso della carta di soggiorno/ permesso di soggiorno CE n. _____ rilasciata/o dalla Questura di _____
- di essere in possesso di ricevuta di inoltro della richiesta di carta di soggiorno/ permesso di soggiorno CE. (In tal caso l'erogazione dell'assegno è subordinata all'accoglimento della richiesta. All'atto del rilascio della carta di soggiorno /permesso di soggiorno CE, il cittadino dovrà SEMPRE PROTOCOLLARNE copia).
- di non avere diritto e/o essere beneficiaria per lo stesso evento di prestazioni previdenziali o economici di maternità a carico dell'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS) di altro Ente previdenziale o del proprio datore di lavoro (indicare gli estremi)
Cognome _____ Nome _____
Indirizzo _____
Tel. _____
- di ricevere o avere diritto a contributi previdenziali o economici di maternità per un importo complessivo pari a € _____

Che l'indirizzo presso il quale devono essere inviate tutte le comunicazioni è il seguente:

Via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

CHIEDE inoltre che tale assegno venga corrisposto tramite la seguente modalità di pagamento:

- Accredito in conto corrente con valuta in Euro
- Libretto Postale

N.B.

IL CONTO CORRENTE O IL LIBRETTO POSTALE DEVE ESSERE INTESTATO e/o
COINTESTATO ALLA PERSONA RICHIEDENTE

Codice IBAN

Il Dichiarante

SI ALLEGA:

1. Fotocopia del permesso di soggiorno CE e/o carta di soggiorno o della ricevuta di avvenuta richiesta di rilascio di carta di soggiorno;
2. Certificazione ISE/ISEE in corso di validità;