

Al Responsabile I^ Settore  
Dott. Manuela Rizzo  
c/o Ufficio Servizi Sociali  
Comune di Lequile

**Oggetto: istanza assegno di maternità.**

La sottoscritta (cognome nome) \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a LEQUILE (Le) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di  madre

(in casi particolari)  padre  affidataria  adottante  legale rappresentante del/la bambino/a

1.(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

2.(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

In caso di parto gemellare o plurigemellare l'assegno spetta per ogni figlio nato. Indicare il nome di ciascun bambino nato.  
L'assegno di maternità viene concesso anche alle madri minorenni o ad altri soggetti, quando ricorrono situazioni specifiche.

**CHIEDE**

**la concessione dell'ASSEGNO di MATERNITÀ**, ai sensi del Decreto legislativo n. 151/2001 art.74 :

nella misura intera;

per la quota differenziale (di cui all'art. 74 c. 6 D.lgs. 151/2001)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARO**

di essere residente nel Comune di LEQUILE alla data di presentazione della domanda ed effettivamente convivente con il minore;

di essere cittadina italiana;

di essere cittadina comunitaria;

di essere cittadina extracomunitaria in possesso del "permesso di soggiorno di lungo periodo";

di essere cittadina extracomunitaria in possesso della "carta di soggiorno per familiare di cittadino italiano o comunitario;

di essere cittadina extracomunitaria in possesso della "carta di soggiorno permanente;

di essere cittadina extracomunitaria in possesso dello "status di rifugiata politica" o di



