

- di non essere beneficiaria per il medesimo evento di trattamento previdenziale d'indennità di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale;
- di essere beneficiaria di trattamento previdenziale di indennità di maternità, con un importo mensile inferiore a quello dell'assegno suddetto perché pari a euro _____;
- di non avere richiesto all'INPS l'assegno di maternità a carico dello Stato previsto dall'art. 75 D. Lgs. 151/2001;
- di non aver presentato analoga richiesta presso altro Comune;
- di prestare il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE n. 2016/679(GDPR) e del D. Lgs. 101/2018 per l'espletamento delle procedure di cui alla presente richiesta;

In caso di assegnazione del contributo economico, chiede che il pagamento venga effettuato su:

- conto corrente postale o bancario
- libretto postale

Codice IBAN

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

(obbligatoriamente intestato/cointestato al/alla sottoscritto/a richiedente)

Si allega alla presente:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità
- Attestazione ISEE in corso di validità
- Copia attestazione codice IBAN
- Copia sentenza di separazione (per casi di nuclei familiari separati)
- Copia permesso di soggiorno

Belmonte Mezzagno, _____

Firma
