

COMUNE DI PORTO MANTOVANO PROVINCIA DI MANTOVA

ISTANZA PER ASSEGNO DI MATERNITA'

ART. 65 LEGGE N. 448 DEL 1998

Al Comune di Porto Mantovano La/il sottoscritta/o residente nel Comune di tel. in qualità di madre **CHIEDE** che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della legge n. 448 del 1998. A tale fine, a norma della legge 4 gennaio 1968 n. 15,la sottoscritta dichiara: che il /i figli è nato/sono nati il □ di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente Previdenziale per la stessa nascita. 🗖 di essere beneficiaria di indennità di maternità corrisposta dall'Ente previdenziale __ ammontanti a complessive €. ____ ☐ di essere cittadino italiano ☐ di essere cittadina di nazionalità di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare. di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione della prestazione, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati presso gli Istituti di credito o altri intermediari finanziari, specificando a tal fine il codice identificativo degli intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare. Porto Mantovano, lì Firma Si allega: copia attestazione modello ISEE in corso di validità Iban conto corrente intestato al beneficiario DICHIARAZIONI DELL'INTERESSATO L'interessato dichiara di aver letto e compreso la presente informativa di cui riceve copia e di aver ricevuto esaurienti spiegazioni in merito alle finalità di trattamento ai fini dell'esecuzione del servizio. L'Interessato dichiara di aver perfettamente compreso l'informativa ricevuta. L'Interessato prende atto che il consenso al trattamento dei dati è obbligatorio per la fruizione del servizio. Consenso dell'interessato a trattamenti indispensabili per la prosecuzione del rapporto: Presta il Suo consenso, acquisite le informazioni fornite dal Titolare e Responsabile del trattamento ai sensi del Reg.to UE 2016/679. Al conferimento dei dati personali anagrafici per le finalità come descritte: □ do il consenso □ non do il consenso Al conferimento dei dati particolari inerenti lo stato di salute per le finalità come descritte: □ do il consenso □ non do il consenso Comune di Porto Mantovano______, lì _____

Nome e Cognome ______ __