

Amministrazione destinataria

Comune di Bernareggio

Ufficio destinatario

Servizi Sociali

Domanda di rilascio di assegno per maternità

II soti	tosc	ritto											
Cognome					Nome			Codice Fiscale					
cognome					None			Cource i iscure					
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza							
Residen	za												
Provincia	ia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
											Ш		
Telefono cell		ulare Telefono fisso		0	Posta elettronica ordinaria			Dosta elett	ronica certif	icata			
releiono	Cenu	iaie	Teletono TISSO		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
domi	cilia:	zione della	e comunic	azioni rela	tive al procediment	0							
						•							
					7/03/2005, n. 82)								
II sottos	critto	chiede che le	comunicazioni	relative al pro	cedimento trasmesse dall'Ai	mministrazione	e vengano invia	te al seguen	te indirizzo	di posta elet	tronica		
	1:42	4 :											
n qua	IIId (uı											
Ruolo													
Madre naturale													
	madre adottiva												
D	ata ini	izio adozione											
) m	nadr	o in affida	mento pre	adottivo									
			mento pre	auottivo									
Di	ata ini	izio adozione											
del m	ninor	e											
Cognome					Nome			Codice Fiscale					
cognome			TWOTHE			Course Fiscare							
Data di nascita Sesso				Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residen	73												
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	СДР	
	_	-Jiliane				210100	Juliuto		Jeura	. 14110			
CHIEDE													

che gli venga corrisposto l'assegno di maternità per l'anno di seguito indicato

Anno

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,

- di non essere beneficiario di trattamenti previdenziali di maternità per astensione obbligatorio a carico dell'istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS) o di altro ente previdenziale per lo stesso motivo
- di non aver presentato nessuna richiesta analoga
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Bernareggio ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare

di possedere il seguente ISEE									
	Valore ISEE	Data rilascio		Data fine validità					
		€							
COMUNICA I'IBAN del conto corrente bancario su cui liquidare l'importo del bonifico									
IBAN									
Event	uali annotazioni (numero massimo di ca	atteri: 800)							
		Elenco degli	allegati						
		e tutti gli allegati richiesti in fase di present	tazione della pratica ed e	elencati sul portale)					
	copia del permesso di soggi (da allegare in caso di cittadino extra								
	copia dell'attestazione ISEE								
	copia del documento di iden	ıtità							
	(da allegare se il modulo è sottoscritt								
	altri allegati								
	lai sensi del Regali	Informativa sul trattamen amento Comunitario 27/04/2016, n. 2010							
				ati personali pubblicata sul sito internet					
		azione destinataria, titolare de	l trattamento del	le informazioni trasmesse all'atto della					
	presentazione della pratica.								