



Amministrazione destinataria

Comune di Pistoia

Ufficio destinatario

Domanda di assegno di maternità o per nucleo familiare numeroso

Il sottoscritto

| | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|--------|-------------------------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Domicilio | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

- la concessione dell'assegno di maternità (ex articolo 74, decreto legislativo 151/2001 e s.m.i), per il bambino
- | | | | | | | | | |
|---------|--|-----------------|------------------|--|----------------|--|--|--|
| Cognome | | Nome | | | Codice Fiscale | | | |
| Sesso | | Data di nascita | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | |
- la concessione dell'assegno per il nucleo familiare con almeno tre figli minori (ex articolo 65 della legge 448/1998 e s.m.i.)

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,

DICHIARA

- di non ricevere alcun trattamento economico della maternità
- di non ricevere alcun trattamento economico della maternità
- | | |
|--|--------------------------------|
| Specificare il nome del soggetto erogatore | Specificare l'importo ricevuto |
| | € |
- di aver presentato richiesta di prestazione previdenziale o economica di maternità e di non aver al momento ricevuto comunicazione in merito al diritto e/o all'ammontare delle prestazioni richieste
- | |
|---|
| Specificare il nome dell'ente a cui è stata presentata la richiesta |
| |

DICHIARA INOLTRE

- che la domiciliazione bancaria o postale del conto corrente su cui dovrà essere eseguito il bonifico è la seguente

| | | |
|--|---|-----------------------|
| Istituto | | |
| | | |
| IBAN | | |
| | | |
| Codice BIC Swift (se conto corrente estero) | | |
| | | |
| Intestatario conto corrente | | |
| <input type="radio"/> | il sottoscritto è l'intestatario del conto corrente | |
| <input type="radio"/> | l'intestatario del conto corrente è | |
| | Cognome | Codice fiscale |
| | | |

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ulteriori documenti in caso di cittadini extracomunitari, separazione o in attesa di residenza nel Comune di Pistoia
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati *(specificare)*

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Pistoia

Luogo

Data

il dichiarante