

COMUNE DI RAGALNA

OGGETTO: RICHIESTA DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a, il

Codice fiscale....., residente a Ragalna in via.....n.....

Tel.....

in qualità di:

madre;

padre;

affidatario/a preadottivo;

adottante coniugato non coniugato;

del/dei minore/i:

N.D.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Note

iscritto/i all'anagrafe nello stesso mio nucleo familiare in data....., in applicazione:

- dell'art. 66 della L. 23/12/1998, n.448 e successive modificazioni ed integrazioni;
- del D.P.C.M. 7 maggio 1999, n.221;
- del D.P.C.M. 21 luglio 1999, n.305;
- del D.M. 29/07/1999;
- dell'art.80, commi 10 e 11 della legge 23 dicembre 2000 n.388;
- del D.M.21 dicembre 2000 n.452 (G.U.n.81 del 6 aprile 2001);
- dell'art.74 del T.U. 26 marzo 2001, n.151;
-

CHIEDE

la concessione dell'assegno di maternità previsto dall'art.66 della legge n. 448/1998, dall'art 74 del T.U. 26 marzo 2001 n.151, meglio prima richiamati.

A conoscenza di quanto previsto dagli artt.75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

di essere in possesso della cittadinanza italiana;

di essere cittadino/a comunitario/a;

di essere in possesso di carta di soggiorno ai sensi dell'art.9 del decreto legislativo 25 luglio n.286;