

La sottoscritta (nome e cognome) _____

DICHIARA

altresì che il c/c bancario, il libretto postale o il c/c postale è:
intestato a nome della sottoscritta
cointestato tra la persona richiedente l'Assegno maternità e il sig. (nome e cognome)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA

%o **Fotocopia di un documento di identità** valido (Carta d'identità, Patente di guida, Passaporto);

%o **Attestazione Ise** comprensiva di Dichiarazione Sostitutiva Unica relativa ai redditi dell'anno precedente alla nascita della bambina/o (ai sensi dell'art. 3 del Decreto 25/05/2001 n. 337 del Ministro per la Solidarietà Sociale);

%o **Per i cittadini extracomunitari, fotocopia della carta di soggiorno** (per i cittadini dei Paesi Tunisia, Algeria, Marocco è sufficiente il permesso di soggiorno per motivi familiari – Accordi Euromediterranei);

%o **In caso di separazione:** copia della sentenza di separazione, anche se la madre non convive più con l'ex marito.

Data

Firma leggibile

N.B. L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, comma1, D.P.R. 445/2000).

- NOTE: (1) In caso di abbandono da parte della madre o di affidamento esclusivo al padre.
(2) Nel caso di incapacità di agire dell'avente diritto all'assegno.
(3) Specificare l'Ente o il soggetto erogatore.