



Al Sindaco del
Comune di Lavagna

DOMANDA DI ASSEGNO DI MATERNITA' DI BASE
(ai sensi dell'art. 74 del D.Lgs. 151/2001)

La/il sottoscritta/o _____
Codice Fiscale _____ Nata/o a _____
Prov. (____) il ___/___/____, residente a _____ (____),
in Via/Piazza _____ n. _____, int. _____,
telefono _____, e-mail _____
in qualità di madre / padre di _____, nata/o il ___/___/_____

CHIEDE

- Che le/gli sia concesso l'assegno di maternità di base previsto dall'art. 74 del D.Lgs. 151/2001;
- Che le/gli sia concessa la quota differenziale prevista dal comma 6 dell'art. 74 del D.Lgs. 151/2001;
- Che l'importo del suddetto assegno sia accreditato sul conto corrente numero _____
_____;

DICHIARA

- Di non essere beneficiaria/o di alcun trattamento economico di maternità;
- Di essere beneficiaria/o di trattamento economico di maternità inferiore all'importo dell'assegno previsto dall'art. 74 del D.Lgs. 151/2001, e che dato trattamento economico è erogato da _____ per un importo di Euro _____;

COMUNICA

Di volersi avvalere del seguente Centro di Assistenza Fiscale, convenzionato con il Comune di Lavagna:

- C.A.F. ACLI, c.so Assarotti, 4-6-8 - Chiavari (disponibile previo appuntamento - tel. 0185/324795 - 199199730)
- C.A.F. C.I.A. Servizi, p.zza Ravenna 7 - Lavagna (disponibile previo appuntamento - tel. 0185/1750102- aperto nei giorni di lunedì e mercoledì dalle 14.00 alle 17.30 - venerdì dalle 9.00 alle 12.30)
- C.A.F. C.I.A. Servizi, via Raggio 40 - Chiavari (disponibile previo appuntamento - tel. 0185/301631 - 0185/324871)
- C.A.F. CGIL, c.so Garibaldi 49 - Chiavari (disponibile previo appuntamento - tel. 0185/187151 centralino)
- C.A.F. CISL, via Vinelli, 25/A - Chiavari (disponibile previo appuntamento - tel. 0185/325332)

Allega alla presente domanda attestazione ISEE, rilasciata ai sensi del DPCM 159/2013, Dichiarazione Sostitutiva Unica e fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

La/il sottoscritta/o è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera. Con la sottoscrizione del presente modello, si dichiara altresì il proprio consenso al trattamento dei dati personali e quant'altro previsto dal D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Luogo e data

Firma
