



Città di Nardò

Provincia di Lecce

AREA FUNZIONALE N. 3: WELFARE

RICHIESTA ASSEGNO DI MATERNITA'

(ai sensi della legge 448/1998 art.66 e successive modificazioni)

La sottoscritta _____ nata a _____ ()

il ___ / ___ / ___ residente a Nardò (Le) in Via _____ n° _____

cap. _____ Tel./Cell. _____ e-mail _____ (facoltativa)

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

madre del/la bambino/a _____ nato/a a _____ ()

il ___ / ___ / _____

CHIEDE

la concessione dell'assegno di maternità, così come previsto dalla legge 448/1998 e successive modificazioni e integrazioni.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 "Testo Unico sulla documentazione amministrativa" e consapevole, in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni delle sanzioni previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e della decadenza dei benefici conseguiti, in base all'art.75 del DPR 445/2000

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadina italiana comunitaria
- di essere cittadina extracomunitaria in possesso di:

Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (art. 9 del D.Lgs. 3/07),

Carta di soggiorno (art. 9 del D.Lgs. 286/98) rilasciata prima del D.Lgs 3/07

Carta di soggiorno per i familiari di cittadino comunitario (art. 10 del D.Lgs. 30/07)

Attestazione/Carta di soggiorno permanente (Artt. 16 e 17 del D.Lgs 30/07)

- di essere cittadina extracomunitaria in possesso di status di Rifugiata Politica beneficiaria di Protezione sussidiaria
- di essere cittadina extracomunitaria e di avere fatto richiesta di :

Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo