

	<b>Comune di Coriano</b> Provincia di Rimini	<b>MODULO MATERNITA'</b> MO6.AREASP.SSE.SSA/06	<b>MO6/24</b>
			Rev. 01 del 16/01/24

Al Sindaco  
 Comune di Coriano  
 piazza Mazzini 15  
 47853 Coriano (RN)

Il/la sottoscritto/a .....  
 nato/a il ..... a .....(prov .....)  
 residente a .....(prov .....) via.....n.....  
 coniugato/a con .....  NON coniugato/a  
 C.F. .... cell..... Mail/PEC.....  
 in qualita` di:

madre  padre  affidatario/a preadottivo  adottante

del/dei minore/i:

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

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

- del D.P.C.M. 7 maggio 1999, n. 221;
- del D.P.C.M. 21 luglio 1999, n. 305;
- 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), come modificato dal D.M. 25 maggio 2001, n. 337;
- dell'art. 74 del T.U. 26 marzo 2001, n. 151;
- del D.P.C.M. 18 maggio 2001 (G.U. n. 155 del 6 luglio 2001);

### CHIEDE

la concessione dell'assegno di maternita` previsto dall'art. 74 del T.U. 26 marzo 2001, n. 151, meglio prima richiamato.

### 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'articolo 9 del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286;
- che la richiesta dell'assegno si riferisce a bambino/i in possesso di regolare carta di soggiorno di cui al D.Lgs. n. 286/1998;
- di avere titolo alla concessione dell'assegno di maternita` ai sensi dell'art. 11 del D.M. 21 dicembre 2000, n. 452, per i seguenti motivi: .....

	<p>Comune di Coriano Provincia di Rimini</p>	<p><b>MODULO MATERNITA'</b> MO6.AREASP.SSE.SSA/06</p>	<p><b>MO6/24</b> Rev. 01 del 16/01/24</p>
--	--	---	---

- di non prestare alcuna attività lavorativa e, conseguentemente, di non avere diritto per l'evento di cui trattasi, ad alcuna prestazione previdenziale o economica;
- che beneficia del trattamento previdenziale o economico di maternità nell'importo complessivo di euro ....., erogato da .....
- che il conto corrente bancario/postale/libretto postale/INPS card/carta di pagamento su cui dovrà avvenire l'eventuale accredito è intestato/cointestato ..... (soggetto richiedente) ed ha il seguente IBAN .....

**DICHIARA ALTRESI'**

- la veridicità di quanto indicato nella presente domanda e nei relativi allegati;
- Di essere 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;
- di autorizzare ai sensi del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e successive modificazioni il trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti.

**AUTORIZZA**

Il comune di Coriano ad effettuare tutte le comunicazioni in merito all'agevolazione richiesta con la sola eccezione di quelle di rigetto dell'istanza all'indirizzo PEC/MAIL: .....

data

firma

\_\_\_\_\_

**Si allegano alla presente:**

- autocertificazione ISEE in corso di validità
- copia del documento di identità del richiedente
- carta di soggiorno o attestazione di richiesta della stessa (nei casi previsti dalla legge)