



Comune di Crotone

Settore 2 - Servizi alla Persona, Attività Produttive e Valorizzazione del Territorio

Modulo di domanda **per la concessione dell'assegno di maternità** (ex articolo 74 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 51).

Il/La sottoscritto/a nato/a a
o Stato estero.....il residente a Crotone in
Via/Piazza n c.a.p.recapito telefonico
..... indirizzo mail o pec per le comunicazioni:

In qualità di

◇ Madre

(In casi particolari) ◇ padre ◇ affidataria ◇ adottante

del/la bambino/a

Cognome Nome
nato/a a Prov. il
parto gemellare SI ◇ NO ◇

CHIEDE

La concessione dell'ASSEGNO DI MATERNITA' previsto dall'articolo 74 della legge n. 151 del 26.03.2001:

- nella misura intera

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che assume ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, per falsità di atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA*

- ☐ di essere residente nel Comune di Crotone
- ☐ di essere cittadina italiana dalla nascita
- ☐ di essere cittadina di uno stato membro della Comunità Europea
- ☐ di essere cittadina extracomunitaria in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità

- In caso di accoglimento della presente richiesta chiede che il contributo venga accreditato tramite accredito sul C/C bancario o postale al seguente IBAN intestato alla richiedente.

[illegible]

- Fotocopia certificazione ISEE
- Fotocopia documento di riconoscimento
- Fotocopia carta di soggiorno
- Fotocopia eventuale richiesta carta di soggiorno
- Fotocopia codice IBAN per l'accredito in conto corrente

Per informazioni ci si può rivolgere presso la sede del Comune, Piazza della Resistenza, 1 88900 Crotone, piano terra Politiche Sociali (Istruttore Dott.ssa Servidio Maria) oppure telefonare al n° 0962921225.

.....