Mod.6

Al Comune di Siracusa
Assessorato alle Politiche Sociali

Oggetto: Richiesta assegno di maternità Art.66 L.448/98 e successive modificazioni

Io sottoscritto _____cittadino/a dell'U.E

nato a _____ il …./ …./ …

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | Telefono _____

Cittadinanza: comunitaria o extracomunitaria in possesso di carta di soggiorno

Chiede

L'attribuzione del beneficio previsto dall'art. 66 della Legge n.448 del 23/12/98 (assegno di maternità)per la nascita del/la figlio/a _____
nato/a a_____il _____
A tal fine dichiara ai sensi degli artt.46,47 del DPR 28/12/2000 n.445;

☐ di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale.

☐ di ricevere a titolo di trattamento previdenziale di maternità la somma di **€** _____ chiedendo, pertanto, la quota differenziale rispetto a quanto previsto dalla Legge 448/98.

☐ che autorizza /non autorizza la diffusione dei dati idonei a rilevare lo stato di salute (L. 675/96art.20)

☐ che autorizza /non autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della L. 675/96.

Allega alla presente domanda dichiarazione sostitutiva prevista dall'art.4, comma1, del D.Lgs. N. 109/98.
Si impegna a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la cessazione del diritto dell'attribuzione del beneficio.
Che autorizza/non autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi della L.675/96 art. 20, per fini istituzionali.
Che autorizza/non autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi della L.675/96

Siracusa lì _____ _____
(firma)