



## DOMANDA per la richiesta di attribuzione dell'ASSEGNO di MATERNITA'

- accredito sul Conto Corrente Postale;  
 accredito sul Conto Corrente Bancario.

con le seguenti coordinate bancarie o postali:

Istituto Bancario													
Filiale													
<b>COORDINATE ( IBAN – BBAN)</b>													
<b>ID. PAESE</b>	<b>CIN</b>	<b>Codice ABI</b>			<b>Codice CAB</b>			<b>Numero di CONTO CORRENTE</b>					
<b>L'IBAN</b> è così composto: <b>Identificativo paese</b> (IT per l'Italia e 2 caratteri numerici), <b>CIN</b> (1 carattere alfabetico), <b>ABI</b> (5 caratteri numerici), <b>CAB</b> (5 caratteri numerici), <b>N. Conto Corrente</b> (12 caratteri alfanumerici senza segni separatori o di interpunzione: barre, punti, etc.).													

La sottoscritta \_\_\_\_\_ dichiara altresì che il c/c bancario, il libretto postale o il c/c postale è:

- intestato a nome della sottoscritta;  
 cointestato tra la persona richiedente l'Assegno maternità e il sig. (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento Europeo UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

### ALLEGA

- Fotocopia di un documento di identità valido (Carta d'identità, Patente di guida, Passaporto);
- Attestazione Ise comprensiva di Dichiarazione Sostitutiva Unica relativa ai redditi dell'anno precedente alla nascita della bambina/o (Circolare INPS 10/4/2015 n. 73);
- Per i cittadini extracomunitari, fotocopia del titolo di soggiorno (per i cittadini dei Paesi Tunisia, Algeria, Marocco e Turchia è sufficiente il permesso di soggiorno per motivi familiari – Accordi Euromediterranei);
- In caso di separazione: copia della sentenza di separazione, anche se la madre non convive più con l'ex marito.

Data

Firma leggibile

L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma1, D.P.R. 445/2000).

**Da riconsegnare a: Ufficio Protocollo**

Via Roma n. 40 - fax 02 959698220 Pec: comune.caponago@legalmail.it

Orario di apertura al pubblico: da lunedì a sabato 8.45 – 12.15 / martedì e mercoledì anche 16.00 – 18.15