

**AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI  
33170 - PORDENONE**

**DOMANDA DI ASSEGNO DI MATERNITÀ (MADRE ITALIANA O COMUNITARIA)**  
(D.LGS. 26.03.2001 N. 151, ART. 74)

**N.B.** La domanda deve essere presentata dalla madre **entro 6 mesi** dalla nascita del bambino

Io sottoscritta ..... nata a .....  
il ....., residente a Pordenone, via ..... n.° .....,  
telefono ....., in qualità di madre/affidataria preadottiva

**CHIEDO**

l'assegno di maternità ai sensi dell'art. 74 del D.Lgs. 26.03.2001, n. 151 per la nascita di mio figlio

(*indicare cognome e nome del bambino per cui si chiede l'assegno*) .....

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione, decadrò dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ed incorrerò nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato DPR, ai sensi del quale chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000 è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARO QUANTO SEGUE:**

- 1) di essere madre/affidataria preadottiva di (*indicare cognome e nome del bambino per cui si chiede l'assegno*)  
..... nato a ..... il .....
- 2) di essere residente nel Comune di Pordenone
- 3) che al momento della nascita del bambino per cui chiedo l'assegno ero residente in Italia
- 4) di essere cittadina (*barrare il caso che ricorre*):
  - italiana
  - comunitaria (*indicare lo Stato .....*)
- 5) dichiaro inoltre (*barrare con una crocetta il caso che ricorre*):
  - di non essere beneficiaria di alcuna tutela economica della maternità, per la nascita del bambino per cui chiedo l'assegno;
  - che beneficio o comunque beneficerò, per la nascita del bambino per cui chiedo l'assegno, di trattamento di maternità a carico di (*indicare l'ente che paga la maternità*)  
..... pari a complessivi Euro (*indicare l'importo complessivo relativo a tutto il periodo di maternità obbligatoria*) ..... (*N.B. in tal caso l'assegno richiesto con la presente domanda verrà erogato al netto del trattamento di maternità spettante*)

**DICHIARO** che, alla data di presentazione della domanda, la composizione anagrafica del mio nucleo familiare, definito ai fini ISE, è identica a quella risultante dalla dichiarazione sostitutiva unica (ISE/ISEE) allegata alla presente domanda.

**DICHIARO** che non ho chiesto né richiederò la stessa prestazione, per lo stesso minore, ad altro Comune.

**MI IMPEGNO** a comunicare tempestivamente l'esito di ogni eventuale altra richiesta per sostegno economico alla maternità e ogni eventuale variazione nel reddito e nella composizione del proprio nucleo familiare.

**DICHIARO** di essere informato che, se cambierò residenza prima del provvedimento di concessione dell'assegno, questo Comune trasmetterà gli atti relativi al procedimento di concessione al nuovo Comune di residenza per i provvedimenti conseguenti.

**MI IMPEGNO** altresì a comunicare tempestivamente a questo Comune ogni variazione di residenza e indirizzo, riconoscendo che il Comune non assumerà alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

**AUTORIZZO** questo Comune ad assumere tutte le informazioni necessarie ad un corretto esame della presente domanda.

**DICHIARO** inoltre di essere informato che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente per le funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti (D.Lgs. 196/2003).

**Allego alla presente i seguenti documenti obbligatori** (*barrare con una crocetta i documenti che si allegano*):

- fotocopia** della DICHIARAZIONE ISE relativa alla situazione economica del mio nucleo familiare sottoscritta in data .....
- fotocopia** di un mio documento di identità (*specificare quale .....* )
- fotocopia** del provvedimento di adozione o affidamento preadottivo

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

firma

**La domanda può essere firmata in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, oppure trasmessa – debitamente firmata – con allegata fotocopia, non autenticata, di un documento di identità.**

\*\*\*\*\*

Spazio riservato all'ufficio ricevente

Firma apposta in mia presenza dalla Sig.ra .....identificata mediante .....  
rilasciat... il ..... da .....

Pordenone, \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO

\_\_\_\_\_