

Oggetto: Concessione Assegno di Maternità – art. 66 legge 448/98 e successive, modifiche e integrazioni

La sottoscritta \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Misilmeri in

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

CHIEDE

L'attribuzione dell'assegno di maternità previsto dalla legge 448/98 n. 66 per la nascita del figlio \_\_\_\_\_ avvenuta il \_\_\_\_\_

Allega alla presente certificazione ISE.

A tal fine dichiara:

- Di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro istituto;
- Di non essere titolare di assegno LSU o di lavoratrice ex art. 23 legge 85/95;
- Di essere consapevole delle responsabilità penali cui è soggetta per falsità in atti o dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 26 della legge 4 gennaio 1968 n. 15.

Si impegna a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la cessazione del diritto all'attribuzione del beneficio.

Misilmeri li, \_\_\_\_\_

La Richiedente

\_\_\_\_\_

Comune di Misilmeri	MOD 10 Modulo consenso al trattamento
------------------------	---------------------------------------

**MODULO DI CONSENSO DELL'INTERESSATO**  
(Il Reg. Ue 2016/679 prevede che questo documento sia un documento a sé)

Nome e cognome	
Nato il /a	
Residente a	
Codice fiscale	
Telefono	
Email	

Acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte di Vostro Ente allo scopo di:

--

Sono consapevole e informato del diritto di potere revocare in qualsiasi momento e per qualsiasi ragione il consenso utilizzando il "Modulo recesso dell'interessato"

Firma

Data