



Al Comune di Vicchio
Uff. Politiche sociali e abitative

DOMANDA DI ASSEGNO DI MATERNITA' CONCESSO DAL COMUNE

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ Provincia _____ il _____

e residente a Vicchio (FI) in Via _____ n. _____

Tel. _____ email/PEC _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

che le sia concesso l'assegno di maternità di base previsto dall'art. 74 del D.Lgs. 151/2001

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

(barrare le caselle di interesse e compilare gli spazi mancanti)

- di essere:

- cittadino/a italiano/a;
- cittadino/a dell'Unione Europea;
- cittadino/a extracomunitario/a titolare del seguente permesso di soggiorno¹ (allegare copia):

Tipo di permesso (riportare la dicitura sul permesso) _____

n. permesso _____ valido fino al _____

rilasciato dalla questura di _____ in data _____

oppure

di aver fatto richiesta di rinnovo/rilascio del seguente tipo di permesso di soggiorno

_____ (allegare copia della ricevuta)

- di essere

- madre **ovvero** altro (specificare) _____

del/la bambino/a _____ nato/a il ____ / ____ / _____

¹ Possono richiedere l'assegno di maternità le cittadine straniere non comunitarie:

- Titolari di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
- Titolari dello status di rifugiato o della protezione sussidiaria;
- Apolidi o loro familiari
- Titolari di permesso unico di lavoro autorizzate a svolgere un'attività lavorativa per un periodo superiore a sei mesi
- Titolari di permesso di soggiorno per motivi di ricerca autorizzate a soggiornare in Italia per un periodo superiore a sei mesi
- Titolari di Carta di soggiorno per i familiari del cittadino comunitario non aventi la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione europea di cui all'articolo 10 del D.Lgs n. 30 del 2007

