



La Sottoscritta (nome e cognome) \_\_\_\_\_ 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 di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali e di acconsentire al trattamento dei dati, ai sensi della vigente normativa di cui al Regolamento UE 2016/679.**

#### **ALLEGA**

- **Fotocopia di un documento di identità valido: carta d'identità**
- **Attestazione ISEE riferita all'anno in corso**
  
- Per le cittadine extracomunitarie fotocopia di uno dei seguenti titoli di soggiorno:
  - Permesso di Soggiorno CE Unico per Lavoro o con Autorizzazione al Lavoro
  - Permesso di Soggiorno CE per Lungosoggiornanti (ex Carta di Soggiorno)
  - Permesso di Soggiorno CE di Protezione Sussidiaria o titolare di Status di Rifugiato Politico
- Per le cittadine dei paesi Tunisia, Marocco, Algeria e Turchia, in base agli Accordi Euro-Mediterranei stipulati con la Comunità Europea, è sufficiente produrre la fotocopia del Permesso di Soggiorno per motivi familiari oppure la fotocopia di un Permesso di Soggiorno avente durata almeno biennale

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

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

**NOTE:** (1) In caso di abbandono da parte della madre o di affidamento esclusivo al padre.

(2) Nel caso di incapacità di agire dell'avente diritto all'assegno.

(3) Specificare l'Ente o il soggetto erogatore