



Comuni di:

Loiano

Monghidoro

Monterenzio

Ozzano dell'Emilia

Pianoro

Unione dei Comuni Savena-Idice

Area welfare
Comune di Ozzano dell'Emilia

Tipologia

Istanza

IL SOTTOSCRITTO

Cognome*	
Nome*	Luogo di nascita*
Data di nascita *	Sesso* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Indirizzo di residenza*	
Comune di residenza*	Provincia*
Codice Fiscale*	
Recapito Telefonico*	
Indirizzo email*	

CHIEDE

Che le sia concesso l'**assegno di Maternità** previsto dall'art.66 della legge n.448 del 1998 e successive modificazioni ed integrazioni (Decreto n.337 del 25/05/2001) **in qualità di madre di bambino nato il.....;**

DICHIARA **

- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la stessa nascita;
ovvero
- di essere beneficiaria dell'erogazione di euro, da parte del seguente ente previdenziale
- un valore dell'Indicatore della Situazione Economica – ISE – pari a € _____ con riferimento alla Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) e Attestazione ISE/ISEE n. _____ sottoscritta in data _____ in corso di validità;

Unione dei Comuni Savena-Idice

Viale Risorgimento n. 1 40065 Pianoro

C.F./P.I. 02961561202 – www.uvsi.it – tel:0516527711- fax 051774690

[Sportello Sociale Ozzano dell'Emilia](mailto:sportello_sociale@comune.ozzano.bo.it) Tel. 051791385 – Fax 051791351

C.F.00573110376 www.comune.ozzano.bo.it/

Email: sportellosociale@comune.ozzano.bo.it PEC: unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it

➤ Tipo del pagamento prescelto:

IBAN

ALLEGA

- ◆ attestazione ISEE in corso di validità (*facoltativo*)
- ◆ per i cittadini extracomunitari copia del permesso/carta di soggiorno di lungo periodo
- ◆ ai sensi dell'art.38 del DPR 445/2000 allega inoltre alla presente copia fotostatica di un proprio documento d'identità in corso di validità.

****Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art.13, 1° comma, del Decreto Lgs. 30.06.2003 n.196, i dati forniti, saranno raccolti presso l'Ufficio indicato nell'istestazione, per le finalità indicate in oggetto e saranno trattati anche successivamente.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio, pena il mancato accoglimento dell'istanza. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche interessate.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art.7 del citato decreto, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra i quali il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al trattamento per motivi illegittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del Responsabile del procedimento

Ozzano dell'Emilia,

.....
(firma)

- Le dichiarazioni sopra specificate sono state sottoscritte in presenza del/della dipendente addetto/a al ricevimento atti.**
Ozzano dell'Emilia, Il/La dipendente addetto/a
- Qualora tale istanza, sia inviata a mezzo posta, la stessa dovrà essere accompagnata da fotocopia della carta d'identità.**

Unione dei Comuni Savena-Idice

Viale Risorgimento n. 1 40065 Pianoro

C.F./P.I. 02961561202 – www.uvsi.it – tel:0516527711- fax 051774690

[Sportello Sociale Ozzano dell'Emilia](mailto:Sportello_Sociale_Ozzano_dell'Emilia) Tel. 051791385 – Fax 051791351

C.F.00573110376 www.comune.ozzano.bo.it/

Email: sportellosociale@comune.ozzano.bo.it PEC: unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it