

	Al Comune di Torbole Casaglia	
	Codice ISTAT 017186	
	Ufficio destinatario	

## Domanda di concessione dell'assegno di nucleo familiare (ANF) e di maternità (MAT)

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)	

### CHIEDE

<input type="checkbox"/>	assegno per nucleo familiare con tre figli minori, Decreto ministeriale 21/12/2000, n.452, art.16
	A decorrere dal
<input type="checkbox"/>	assegno di maternità, Decreto Ministeriale 21/12/2000, n.452, art.13
<input type="checkbox"/>	quota differenziale assegno di maternità, Decreto Ministeriale 21/12/2000, n.452, art.13

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

<input type="checkbox"/>	la nascita o adozione del figlio								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome e Cognome</th> <th>Avvenuta il</th> <th>Nel Comune di</th> <th>Provincia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Nome e Cognome	Avvenuta il	Nel Comune di	Provincia				
Nome e Cognome	Avvenuta il	Nel Comune di	Provincia						
<input type="checkbox"/>	di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità per l'astensione obbligatoria a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale								
<input type="checkbox"/>	di aver percepito dall'ente o dal datore di lavoro tenuto a corrispondere il trattamento previdenziale o economico di maternità la somma complessiva								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Somma versata</th> <th>Ente/datore di lavoro</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Somma versata	Ente/datore di lavoro						
Somma versata	Ente/datore di lavoro								

## CHIEDE INOLTRE

Che l'eventuale contributo venga erogato mediante

<input type="checkbox"/>	accredito a mezzo bonifico in libretto postale (intestato al richiedente)	
	Istituto	Numero del libretto postale
	Coordinate IBAN	Codice BIC (swift)
<input type="checkbox"/>	accredito a mezzo bonifico in conto corrente bancario (intestato al richiedente)	
	Istituto	Numero del libretto postale
	Coordinate IBAN	Codice BIC (swift)

<b>Eventuali annotazioni</b>	

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	titolo di soggiorno valido per la permanenza sul territorio italiano <i>(da allegare in caso di cittadina extracomunitaria)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Consenso al trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)*

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.
--------------------------	--

Torbole Casaglia		
Luogo	Data	Il dichiarante