Al Comune di Crema

La sottoscritta _____

Codice fiscale _____

nata a _____ il _____ residente nel comune

di Crema in Via _____tel./cell. _____

in qualità di madre del bambino/a _____

nato/a _____ il _____

CHIEDE

che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della Legge n. 448/98 per l'anno _____

A tal fine precisa di:

☐ Allegare modello ISEE
☐ Aver già presentato il modello ISEE per il servizio _____

DICHIARA

A. □ di essere cittadina italiana o comunitaria;
B. □ di essere in possesso della carta di soggiorno;
C. □ di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale per la stessa nascita;
D. □ di essere beneficiaria di trattamenti previdenziali per € _____e di allegare analoga dichiarazione dell'Ente erogatore.

Chiede inoltre che vengano adottate le seguenti modalità di pagamento:

☐ **Bonifico Bancario o Postale** (specificare codice IBAN)

☐ **Libretto Postale** (specificare codice IBAN)

Data_____

Firma_____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

Data_____ Firma _____