



COMUNE DI ROVETTA
Provincia di Bergamo

Piazza Ferrari, 24 – CAP 24020 – Tel. 0346/72004 – Fax 0346/74238 – C.F. e P.IVA 00338710163
E-mail: comune.rovetta@pec.regione.lombardia.it – www.comune.rovetta.bg.it

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

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

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	assegno per nucleo familiare con tre figli minori, Decreto ministeriale 21/12/2000, n.452, art.16
<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			
	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			
	Somma versata	Ente/datore di lavoro		

di essere in possesso di attestazione ISEE

Valore ISEE	Data rilascio	Numero di protocollo DSU	Data fine validità
€			

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 conto corrente bancario
	Coordinate IBAN	Codice BIC (swift)

Eventuali annotazioni	

Hai compilato l'istanza con il supporto di un dipendente comunale?	
<input type="checkbox"/>	Sì
<input type="checkbox"/>	No
Cognome dipendente	Nome dipendente

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<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)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Luogo	Data	Il dichiarante