

## DOMANDA ASSEGNO DI MATERNITA' DEI COMUNI

(ex art. 74 e ss.mm.ii. del Decreto Legislativo 26/03/2001, n. 151)

ANNO 2026

Spett.le  
dell'ufficio Amministrativo Politiche Sociali  
89044 LOCRI (RC)  
Tel.0964.391495  
Mail: [servizisociali@comunelocri.it](mailto:servizisociali@comunelocri.it)  
Pec: [servizisociali.comunelocri@asmepec.it](mailto:servizisociali.comunelocri@asmepec.it)

### La sottoscritta

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### In qualità di:

- ☐ Madre naturale
- ☐ Madre adottiva
- ☐ Affidataria preadottiva

del minore:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## **Allegato A**

Data ingresso nel nucleo familiare (in caso di adozione/affido) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### **DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

- ☐ di essere cittadina italiana
- ☐ di essere cittadina di Stato membro dell'Unione Europea
- ☐ di essere cittadina di Paese terzo in possesso del seguente titolo di soggiorno:

Tipo di permesso \_\_\_\_\_

Numero \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Scadenza \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

☐ che il titolo di soggiorno è valido ai fini dell'accesso alle prestazioni sociali ai sensi della normativa vigente

☐ di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_

☐ che il valore ISEE del proprio nucleo familiare in corso di validità è pari a € \_\_\_\_\_

☐ di non beneficiare di alcuna indennità di maternità  
oppure

☐ di beneficiare di indennità di maternità di importo complessivo pari a € \_\_\_\_\_

☐ che il minore è convivente e fa parte del nucleo familiare

☐ di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, si applicano le sanzioni previste dalla legge

### **CHIEDE**

la concessione dell'Assegno di Maternità dei Comuni per l'anno 2026.

Chiede che l'importo venga accreditato sul seguente conto corrente:

Intestatario del conto \_\_\_\_\_

IBAN IT \_\_\_\_\_

**ALLEGA**

- ☐ Copia del documento di identità in corso di validità
- ☐ Copia del permesso di soggiorno in corso di validità oppure copia della ricevuta di richiesta del permesso di soggiorno (per i cittadini stranieri)
- ☐ Attestazione ISEE e DSU in corso di validità
- ☐ Autocertificazione dello Stato di Famiglia
- ☐ Copia del Codice IBAN
- ☐ Copia della sentenza di separazione (in caso di separazione legale)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma della richiedente

\_\_\_\_\_

## **Informativa Privacy**

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse all'istruttoria della presente domanda.