

All'Ufficio Servizi Sociali  
del Comune di BOTTICINO

La sottoscritta \_\_\_\_\_, nata  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_.\_\_.\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, e residente nel Comune di  
**Botticino** (C.a.p. 25082), in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ / \_\_,  
Tel. \_\_\_/\_\_\_\_\_ e/o Cell. \_\_\_/\_\_\_\_\_, in qualità di madre de\_ bambin\_  
nat\_/adottat\_ (cancellare la dicitura che NON interessa) in data \_\_.\_\_.\_\_\_\_,  
chiede che le sia concesso l'Assegno di Maternità previsto dall'Art. 66 della  
Legge n. 448 del 1998.

Alla presente domanda allega la dichiarazione sostitutiva delle  
condizioni economiche del proprio nucleo familiare (attestazione I.S.E.E. in  
corso di validità).

La sottoscritta, sotto la propria responsabilità, dichiara di NON essere  
beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'I.N.P.S. o di  
altro ente previdenziale per l\_ stess\_ nascit\_/adozion\_.

La sottoscritta, se cittadina NON Comunitaria, dichiara altresì:

- di essere in possesso del **Permesso di Soggiorno** di LUNGO PERIODO,  
rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_.\_\_.\_\_\_\_, che si allega;
- di aver fatta debita richiesta alla Questura di \_\_\_\_\_ in data  
\_\_.\_\_.\_\_\_\_, come si evince dalla copia della Assicurata Postale che si allega.

L'interessata, nel caso in cui sia beneficiaria di trattamenti previdenziali inferiori a quelli  
previsti dall'Art. 66 della Legge n. 448 del 1998, dovrà richiedere la differenza, dichiarando  
quale somma le viene erogata ovvero presentando analogha dichiarazione dell'ente erogatore.  
La sottoscritta dichiara di sollevare il Comune di Botticino da ogni responsabilità che dovesse  
derivare da inesattezze e/o errori nella compilazione della presente richiesta; dichiara, inoltre,  
di essere informata che i presenti dati saranno trattati nel rispetto del **D.lgs. 196/2003** (Codice  
in materia di protezione dei dati personali).

La sottoscritta, in base all'Art. 12 del D.L. n. 201 del 6.12.2011, convertito in  
Legge n. 214 del 22.12.2011, dichiara di voler aver accreditato tale assegno sul  
c/c  bancario /  postale del quale è INTESTATARIA/ COINTESTATARIA  
(cancellare la dicitura che NON interessa) con le seguenti le coordinate:

IBAN \_\_\_\_\_

Botticino, lì \_\_.\_\_.20\_\_

Firma (leggibile)

\_\_\_\_\_