

**CITTÀ DI MESSINA**  
**DIPARTIMENTO SERVIZI ALLA PERSONA E ALLE IMPRESE**  
**SERVIZIO POLITICHE SOCIALI**  
P.ZZA DELLA REPUBBLICA N. 40 98123 MESSINA

OGGETTO: PRESTAZIONE SOCIALE AGEVOLATA – D. L. N. 151/2001 ART. 74 ANNO **2024**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A .....  
C.F. ....  
NATO/A A ..... IL .....  
RESIDENTE IN ..... VIA ..... N° .....  
CODICE IBAN .....  
TEL. .... CELL. ....

CHIEDE

LA CORRESPONSIONE

- DELL'ASSEGNO DI **MATERNITA'** AI SENSI DELL'ART. 74 DEL D. L. N. 151/2001 PER IL FIGLIO/A.....NATO IL .....

A TAL UOPO, CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' CHE SI ASSUME AI SENSI DELL'ART. 76 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 PER FALSITA' IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI  
DICHIAA

- ◇ DI ESSERE CITTADINO ITALIANO;
- ◇ DI ESSERE CITTADINO COMUNITARIO RESIDENTE;
- ◇ DI ESSERE CITTADINO EXTRACOMUNITARIO IN POSSESSO DEL PERMESSO DI SOGGIORNO VALIDO AL FINE DI OTTENERE IL BENEFICIO;
- ◇ DI AVERE ADOTTATO O AVUTO IN AFFIDO PREADOTTIVO IL MINORE SUINDICATO IN DATA.....;
- ◇ DI NON GODERE GIA' DELL'INDENNITA' PREVIDENZIALE O ECONOMICA DI MATERNITA' EROGATA DALL'INPS NELLA QUALITA' DI LAVORATRICE

ALLEGA:

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA (CON CERTIFICATO ISEE);
- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO;
- FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DIMOSTRATIVO DEL CODICE IBAN.
- 

MESSINA,..... FIRMA .....

IN CASO DI MINORE LA DOMANDA E LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA DEVONO ESSERE PRESENTATE DA UN ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE.

- INDICARE QUI DI SEGUITO I DATI DELLA MADRE DEL NASCITURO:  
COGNOME E NOME.....NATA A .....IL .....