COMUNE DI BERGAMO	Amministrazione destinataria Ufficio destinatario	

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

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP

Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

CHIEDE

○	assegno per nucleo familiare con tre figli minori, Decreto ministeriale 21/12/2000, n.452, art.16
○	assegno di maternità, Decreto Ministeriale 21/12/2000, n.452, art.13
○	quota differenziale assegno di maternità, Decreto Ministeriale 21/12/2000, n.452, art.13

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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

☐ la nascita o adozione del figlio

Nome e Cognome	Avvenuta il	Nel Comune di	Provincia

☐ di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità per l'astensione obbligatoria a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale

☐ 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

○ accredito a mezzo bonifico in libretto postale (intestato al richiedente)

Istituto	Numero del libretto postale
Coordinate IBAN	**Codice BIC (swift)**

○ 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?	
○	Sì
○	No

Cognome dipendente	Nome dipendente

Elenco degli allegati *(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*	
☐	titolo di soggiorno valido per la permanenza sul territorio italiano *(da allegare in caso di cittadina extracomunitaria)*
☐	copia del documento d'identità *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali *(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*	
☐	dichiara 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