

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____ dichiara
Altresì che il c/c bancario, il libretto postale o il c/c postale è:

intestato a nome del sottoscritto/a

cointestato tra la persona richiedente l'assegno maternità e il sig. (nome e cognome) _____

Il/la sottoscritta/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. n.196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega

- Fotocopia di un documento di identità valido
- Attestazione Ise comprensiva di Dichiarazione Sostitutiva Unica relativa ai redditi dell'anno precedente la presentazione della domanda;
- Per i cittadini extracomunitari, fotocopia della carta o del permesso di soggiorno di lungo periodo;
- Copia certificato di riconoscimento dello "status di rifugiato" per cittadini extracomunitari

Data

Firma Leggibile
