

Comune di .....

(Prov. ....)

**Richiesta assegno di maternità**  
(nuclei famigliari con almeno tre figli minori)

Al Comune di .....

Presso: .....

.....

**Prima parte - Dati anagrafici del richiedente**

Il/la sottoscritto/a: (Cognome): ..... (Nome) .....

Comune o stato estero di nascita: ..... Prov .....

Data di nascita: ...../...../..... prefisso e n. telefonico .....

Residente nel comune di .....(prov. ....), località .....

Indirizzo e n. Civico: ..... n.....CAP .....

Codice fiscale: .....

**A seguito della nascita del/lla figlio/a:** (cognome) .....(nome).....

**Avvenuta a** (comune o stato estero) ..... Prov .....il ...../...../.....

**CHIEDE LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE  
DI CUI ALL'ART. 65 DELLA L. 448/1998  
(così come modificato dall'art. 50 della L. 144/1999) E AL D.P.C.M. 452/2000**

- Per l'anno .....
- Per il periodo dal ...../...../..... al ...../...../.....
- nella quota differenziale di Euro .....

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- 1) Che il proprio nucleo familiare, composto come indicato nel quadro b sotto riportato ed individuato ai sensi del 2° comma dell'art. 17 del dpcm 21.12.2000, n. 452,  
**Sono presenti tre figli con età inferiore ai 18 anni dal ...../...../.....**
- 2) Di essere convivente di tre o più minori, in qualità di:
  - Genitore
  - Coniuge del genitore ..... (indicare nome e cognome)
  - Adottante
- 3) Di confermare integralmente i dati riportati nella dichiarazione sostitutiva (prevista dall'art. 4 comma 1 del D.Lgs 109/1998) allegata alla presente, ovvero alla quale fa riferimento la dichiarazione recante l'attestazione provvisoria della predetta dichiarazione sostitutiva (art. 4 – comma 4 del D.Lgs 109/1998) allegata alla presente.

## Seconda parte - Soggetti componenti il nucleo familiare

(famiglia anagrafica e altri soggetti considerati a carico ai fini IRPEF)

N. Progr.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela con il richiedente
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

In caso di concessione dell'assegno per il nucleo familiare come sopra richiesto si chiede che l'I.N.P.S. provveda all'erogazione tramite:

invio per posta ordinaria dell'assegno

accredito sul seguente Conto Corrente di cui è intestatario o cointestatario:

<b>ISTITUTO BANCARIO:</b> .....																
<b>COORDINATE BANCARIE (IBAN):</b>																
<b>ID PAESE</b>		<b>CIN</b>	<b>ABI</b>				<b>CAB</b>				<b>Numero di CONTO CORRENTE</b>					
I	T															

....., il ...../...../.....

.....  
(Firma del richiedente)

<p><b>UFFICIO</b></p> <p>Il dichiarante sopra generalizzato, da me identificato nelle forme di legge, ha sottoscritto in mia presenza l'istanza contenente le su estese dichiarazioni.</p> <p>Data ...../...../.....</p> <p style="text-align: right;">Firma dell'addetto</p> <p style="text-align: right;">.....</p>
---