



- che il figlio o i figli sono **nati o entrati nella propria famiglia anagrafica il:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
e che sono **regolarmente soggiornanti e residenti nel territorio dello Stato,**  
**NOME \_\_\_\_\_ E COGNOME \_\_\_\_\_;**
- che il minore è nato in data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (da compilare in caso di affidamento preadottivo o di adozione senza affidamento ricordando che il beneficio può essere concesso se il minore non ha superato i **6 anni d'età**, mentre in caso di affidamento o adozione internazionale non deve avere superato la **maggiore età**);
- che il **figlio** è stato **abbandonato dalla madre o è stato affidato esclusivamente al padre (A**  
**condizione che:** la madre risulti regolarmente soggiornante e residente nel territorio dello Stato al momento del parto e che il figlio sia stato riconosciuto dal padre, si trovi presso la famiglia anagrafica di lui e sia soggetto alla sua potestà e comunque non sia in affidamento presso terzi);
- che la **madre del neonato** o la **donna che ha ricevuto il minore** in affidamento preadottivo o in adozione senza affidamento **è deceduta il** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e che il **beneficio non è stato ancora erogato** ai suddetti destinatari (**da barrare e compilare solo nel caso in cui** l'assegno che sarebbe spettato alla madre o alla donna aventi diritto **viene chiesto dal padre che ha riconosciuto il neonato o al coniuge della donna a condizione che** questi siano **regolarmente soggiornanti e residenti** nel territorio dello Stato e che il **minore si trovi presso la loro famiglia anagrafica** e sia **soggetto alla loro potestà e comunque non sia in affidamento presso terzi**);
- che il **neonato non è riconoscibile o non è stato riconosciuto da alcuno dei genitori (da barrare e compilare solo nel caso in cui il minore sia stato affidato con provvedimento del giudice e il minore si trovi nella famiglia anagrafica dell'affidatario)**  
Indicare gli estremi del provvedimento del giudice: \_\_\_\_\_
- Che è intervenuta **separazione** tra i coniugi; in caso di **separazione giudiziale** indicare gli **estremi del provvedimento del giudice:**  
\_\_\_\_\_
- Di non avere diritto e/o essere beneficiaria** per lo stesso evento di prestazioni previdenziali o economici di maternità a carico dell'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS) o di **altro Ente previdenziale** o del proprio **datore di lavoro (indicare gli estremi):**  
**Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

- Di non avere fatto richiesta** di fruizione dell'assegno di maternità erogato dall'INPS in base all'art. 49 comma 8 L. 488/99;
- Di avere fatto richiesta** di fruizione dell'assegno di maternità erogato dall'INPS in base all'art. 49 comma 8 L. 488/99;

**E A TAL FINE CHIEDE**

- L'assegno di maternità**
- L'integrazione all'assegno di maternità**

**CHIEDE inoltre** che tale assegno venga corrisposto tramite la seguente modalità di pagamento:

- Assegno**
- Accredito sul proprio conto corrente**

**Nome della Banca** \_\_\_\_\_

Codice ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ Numero di c/c \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(luogo) (data)

**Il Dichiarante**

.....

**Documenti da allegare:**

- Copia della Carta di identità del dichiarante**
- Attestazione Isee in corso di validità**