

(per i cittadini extracomunitari) allegare altresì:

- fotocopia permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno);
- fotocopia carta di soggiorno per i familiari del cittadino comunitario”
- fotocopia carta di soggiorno permanente per i familiari del cittadino comunitario”
- fotocopia certificato di riconoscimento dello status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria;

Ariccia, li ___/___/_____

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
(autocertificazione ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, N. 445, art. 46)

LA SOTTOSCRITT _____

NATO/A IN _____ IL ___/___/_____, RESIDENTE IN ARICCIA (RM),

VIA/PIAZZA _____, N. _____

DICHIARA

che per l'evento di maternità del ___/___/_____

ha percepito o sta percependo altra indennità di maternità
per un importo totale pari ad € _____;

ovvero

come da dichiarazione dell'Ente erogatore, che si allega.

non ha percepito altra indennità di maternità;

Si impegna inoltre a non richiedere all'Inps le indennità di cui sopra, salvo la quota differenziale tra assegno di maternità comunale e assegno di maternità dello Stato, qualora ne ricorrano i presupposti.

FIRMA
