

AUTOCERTIFICAZIONE

ASSEGNO DI MATERNITA'

Il/La Sottoscritt

Codice Fiscale

DICHARA

Sotto la sua personale responsabilità

-di essere nata a _____ (_____) il _____

-di essere residente in CURSI in via _____

-di essere libera separata divorziata convivente vedova coniugata

di essere cittadina italiana

di essere cittadina di stato membro della U. E. e residente nel Comune di CURSI

di essere cittadina extracomunitaria , in possesso di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo(o di Carta di soggiorno rilasciata prima del D.lg3/07);carta di soggiorno di familiare di cittadino dell'UE (o italiano) ,carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro .

di essere cittadina extracomunitaria titolare dello Status di Rifugiata Politica o beneficiaria di Protezione Sussidiaria.

di essere disoccupata, iscritta nelle relative liste presso _____

di percepire redditi derivanti da:

lavoro saltuario _____

pensione _____

altro _____

altri redditi familiari _____

Che la famiglia convivente si compone di:

RAPPORTO CON IL DICHIARANTE	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	SITUAZIONE LAVORATIVA

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 Legge 04/01/1968 n° 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e dal D. P. R. 28/10/2000 n° 445.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 31 del D.Lgs n.196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per lo scopo.