AUTOCERTIFICAZIONE

ASSEGNO DI MATERNITA'

Il/La Sottoscritt _____

Codice Fiscale _____

DICHIARA

Sotto la sua personale responsabilità

-di essere nata a _____(_____) il _____

-di essere residente in Lecce 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 Lecce

□ di essere cittadina extracomunitaria , in possesso di permesso di soggiorno CE per soggiorti 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. 31del 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.