



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

L'anno duemila addì

Io sottoscritt

Nat...a il

Residente in

Indirizzo

Valendomi delle disposizioni di cui all'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace o l'uso di atto falso, come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, **dichiaro sotto la mia responsabilità che**, con riferimento a quanto previsto dall'art. 66 (assegno di maternità) della Legge 23 dicembre 1998 n. 448 e successive variazioni:

- Non beneficio del trattamento previdenziale della indennità di maternità;
- Beneficio, ovvero ho beneficiato del trattamento previdenziale della indennità di maternità per un totale di € _____.
- Non ho presentato domanda per l'assegno di maternità dello Stato concesso ed erogato dall'INPS.

.....

IL/LA DICHIARANTE

- Sottoscrizione apposta in presenza del Funzionario addetto;** ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, la sottoscrizione della presente dichiarazione viene effettuata dall'interessato, previamente identificato, in presenza del funzionario addetto
- Dichiarazione presentata unitamente a fotocopia di valido documento di identità del sottoscrittore;** (art. 38, comma 3, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)
- Autenticazione di sottoscrizione in caso di dichiarazione presentata a soggetti diversi dagli organi della pubblica amministrazione e dai gestori di pubblici servizi, o a questi ultimi al fine della riscossione da parte di terzi di benefici economici**

Città di Cernusco sul Naviglio

Ai sensi dell'art. 21, comma 2, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 dichiaro autentica la firma apposta in mia presenza dal/dalla Signor
 Nat ... a il.....
 Identificat mediante
 In carta ad uso

Cernusco sul Naviglio,

Il Funzionario incaricato

Dichiarazione resa da persona che non sa o non può firmare

Ai sensi dell'art 4 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinnanzi a me dal/dalla Signor
 Identificat mediante
 in presenza del seguente impedimento a sottoscrivere:

Cernusco sul Naviglio,

Il Funzionario incaricato

Dichiarazione resa nell'interesse di persona che si trova in una situazione di impedimento temporaneo a firmare, per ragioni connesse allo stato di salute

Ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinnanzi a me nell'interesse di
 cognome nome
 nat.... a..... il.....
 residente a
 che si trova nella seguente situazione di impedimento temporaneo a sottoscrivere:

dal/dalla Signor
 identificat... mediante
 relazione di parentela con l'interessato (coniuge o, in assenza, figlio/a o, in mancanza, altro parente il linea retta fino al terzo grado):

Cernusco sul Naviglio,

Il Funzionario interessato