

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'
(redatta ai sensi del D.P.R: n. 445 del 28/12/2000)

__I__ sottoscritt__ _____ nat __
a _____, il _____,
residente in _____ Via _____ n. ____,
Codice Fiscale _____, consapevole della decadenza dei
benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati
non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

- Che in caso di accoglimento della Domanda **Assegno di Maternità**, previsto dall'art. 74 della legge 26 marzo 2001 n. 151, il contributo venga erogato tramite accredito sul conto corrente bancario/ postale, intestato alla richiedente.
- Che in ottemperanza dell'art. 3, comma 7 della Legge 136 del 13 agosto 2010, modificata dal D.L. 12 novembre 2010 n. 157, gli estremi identificativi del Conto Corrente Bancario o postale sono:

1. Istituto Bancario/Postale _____

2. Codice IBAN

PAESE	CIN EUR	CI N	ABI (BANCA)	CAB (SPORTELLO)	NUMERO DI CONTO CORRENTE

3. Intestato a _____

__I__ sottoscritt __ si impegna inoltre a comunicare immediatamente eventuali modifiche in merito a quanto dichiarato.

Autorizza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Forza d'Agrò, lì _____
