Al Comune di **S P R E S I A N O**

Oggetto: Domanda di Assegno per maternità art. 66 della L. 448/98. Anno 20…...

Il/La sottoscritt… _____C.F._____

nat… il _____ a _____ prov. _____ cittadinanza _____

residente a Spresiano in Via _____ n. _____ tel. _____

in qualità di madre del/i bambino/i nato/i il _____

□ cittadina italiana o comunitaria □ cittadina extracomunitaria

CHIEDE

(barrare l'ipotesi che ricorre)

- ❑ che le sia concesso l'assegno per maternità previsto dall'art. 66 della legge n. 448 del 23.12.98;
- ❑ che le sia concessa la quota differenziale tra i due trattamenti.

DICHIARA

consapevole delle responsabilità penali che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- che il figlio per cui viene chiesto l'assegno di maternità si chiama _____ (sesso _____) ed è nato a _____ il _____;

(barrare l'ipotesi che ricorre)

- ❑ di non essere beneficiaria di trattamento previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la suindicata nascita;
- ❑ di essere beneficiaria per la suindicata nascita dei seguenti trattamenti previdenziali di maternità inferiori a quelli previsti dall'art. 66 Legge 448/98 :

ente erogatore _____ importo complessivamente erogato L. _____

La sottoscritta comunicherà ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare.

Allega alla presente domanda l'Attestazione ISEE in corso di validità.

e il permesso di soggiorno se extracomunitaria

Chiede che l'eventuale assegno

- ❑ sia pagato a mezzo assegno circolare inviato a domicilio
- ❑ sia accreditato su c.c– codice Iban

__/__/__/