

Al COMUNE DI SAN GERMANO CHISONE

OGGETTO: Domanda di assegno per maternità (art. 66 della Legge 448/98).

La sottoscritta _____

nata il _____ a _____

residente in San Germano Chisone – Via/Borg. _____

Telefono: _____

in qualità di madre del bambino: _____

nato il _____ a _____

D I C H I A R A

- di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla legge ai fini della concessione dell'assegno (residenza, cittadinanza, ecc...)
- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'Inps o di altro ente previdenziale per la stessa nascita, ovvero di essere beneficiaria di trattamento previdenziale di maternità inferiore a quello previsto dall'art. 66 della Legge 448/98
- di non aver presentato per il medesimo evento, domanda per l'assegno di maternità a carico dello Stato di cui all'art. 75 del D.Lgs. 151/2001 (istituito dall'art. 49 L.488/99)

C H I E D E

che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della legge n. 448 del 23.12.1998.

Allega alla presente domanda: - ISEE in corso di validità - carta d'identità e codice fiscale

Chiede che l'assegno di maternità, qualora spettante, venga accreditato mediante:

- Assegno Libretto Postale Bonifico bancario o postale

Qualora abbia scelto l'accredito con bonifico o su libretto postale indicare:

IBAN: _____

Intestato a: _____

Aperto presso: _____

San Germano Chisone, _____

firma