
MODULO RICHIESTA ASSEGNO MATERNITA'

(ai sensi dell'art.66 della Legge n.448/1998)

AL COMUNE DI _____

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____ e residente a _____ alla via _____ nr. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

CHIEDE

Che le venga concesso l'Assegno di Maternità previsto dall'art. 66 della legge n.448 del 1998.

A tal fine:

- dichiara di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per la nascita per cui chiede l'assegno;
- allega l'attestazione I.S.E. o dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare.

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente le condizioni che causano la perdita del diritto al beneficio.

La sottoscritta è altresì a conoscenza che le dichiarazioni saranno soggette a controlli e verifiche.

_____, _____

Informativa ai sensi del 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 tale scopo.