

DOMANDA PER ASSEGNO DI MATERNITA' – ANNO _____

Io sottoscritta _____ nata il _____ a _____,

residente a CERCENASCO in VIA _____ n. _____

Codice fiscale: _____ n. di telefono _____

in qualità di madre del/la bambino/a _____

nato/a a _____

il _____

CHIEDE

Che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della legge n. 448 del 1998. A tal fine allega alla presente domanda la dichiarazione sostitutiva unica delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare.

DICHIARA

Di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'I.N.P.S. o di altro ente previdenziale per la stessa nascita.

CHIEDE

Di essere beneficiaria di trattamenti previdenziali inferiori a quelli previsti dall'art. 66 della legge n. 448 del 1998, erogati dal seguente Ente _____ per Euro _____

SI ALLEGANO L'ATTESTAZIONE ISE E LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA IN CORSO DI VALIDITA'.

CERCENASCO, li _____

LA RICHIEDENTE
