

## **RICHIESTA PER ASSEGNO MATERNITA'**

(art. 66 legge 23 dicembre 1998, n.448, modificata dalla legge 23 dicembre 2000 n. 388)

**Al Comune di SANT'ARPINO**

**Ufficio: Protocollo**

**pec: protocollo@pec.comune.santarpino.ce.it**

la sottoscritta:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cittadin\_\_ Italian\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

In (via, piazza,...) \_\_\_\_\_ (nr. civ. \_\_\_\_\_)

Tel./Cell. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

La concessione dell'assegno di maternità di cui all'art. 66 della legge 23 dicembre 1998, n.448 e successive modifiche.

### **DICHIARA**

Che il proprio figlio è nato il \_\_\_\_\_

Di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS) o di altro evento previdenziale per lo stesso evento.

Allega alla presente domanda la dichiarazione sostitutiva unica delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare e si impegna a comunicare ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare

In caso di concessione di beneficio si prega accreditare l'importo sul cc. n. \_\_\_\_\_ presso

la Banca \_\_\_\_\_ filiale di \_\_\_\_\_ (CAB. \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_)

**IBAN:** \_\_\_\_\_

Li', \_\_\_\_\_  
(data)

La dichiarante \_\_\_\_\_  
(firma per esteso leggibile)