Al Comune di

APECCHIO

OGGETTO: **RICHIESTA DELL'ASSEGNO DI MATERNITÀ.**

La sottoscritta:

.....

nata a....., il.....,

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, residente in codesto Comune in

via.....N°..... TEL. .....,

in qualità di madre di bambino nato a....., il.....

iscritto all'anagrafe nello stesso mio nucleo familiare in data....., in applicazione:

- dell'art. 66 della legge 23 dicembre 1998, n. 448;
- del D.P.C.M. 7 maggio 1999, n. 221;
- del D.P.C.M. 21 luglio 1999, n. 305;
- del D.M. 15 luglio 1999, n. 306;
- del D.M. 29 luglio 1999;

CHIEDE

che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della legge n. 448/1998, meglio prima richiamata.

DICHIARA

☐ che non beneficia del trattamento previdenziale della indennità di maternità;

☐ che beneficia del trattamento previdenziale della indennità di maternità di L.....

mensili .....

.....

ALLEGA

- la prescritta dichiarazione sostitutiva della certificazione relativa alle condizioni economiche del proprio nucleo familiare.
- CODICE IBAN

....., lì.....

FIRMA

.....

=Cat. II - N. 602531
Grafiche E. GASPARI - Morciano di R.