

Al COMUNE di
82031 AMOROSI

OGGETTO: Legge 28.12.1998, n° 448 art. 66 e successive modificazioni ed integrazioni – Misure in materia di politiche sociali e del lavoro – Assegno di maternità concessi dai comuni.

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____ cittadinanza _____ codice fiscale _____
residente in _____ c.a.p. _____ Provincia _____
_____ alla Via _____ n° _____ telefono
n° _____ professione _____ trovandosi nelle
condizioni di cui all'art. 66 della legge 28.12.1998 n° 448 e successive modificazioni ed
integrazioni, dichiarando di non beneficiare per lo stesso evento:

- di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'Istituto nazionale per la previdenza sociale o di altro ente previdenziale;
- di trattamenti economici di cui all'art. 13, comma 2, della legge 30.12.1971 n° 1204 e successive modificazioni;
- di trattamenti economici di maternità corrisposti da datori di lavoro non tenuti al versamento dei contributi di maternità;
- di assegno di maternità di cui all'art. 49, comma 8, della legge 23.12.1999 n° 488;

C H I E D E

l'erogazione dell'assegno di maternità di cui al comma 1 dell'art. 66 della legge 23.12.1998, n° 448 e successive modificazioni ed integrazioni con decorrenza dal _____ e per cinque mensilità per n° _____ figli _____ nat _____.

A tal fine allega alla presente:

- Attestazione I S E E.

Dichiarandosi, fin d'ora, disponibile a produrre atti e/o documenti integrativi che codesto Ente riterrà opportuno richiedere ai fini della definitiva istruttoria della pratica, porge distinti saluti.

Codice IBAN: _____

Amorosi, _____

La richiedente
