

**Spettabile
AMMINISTRAZIONE COMUNALE**

OGGETTO: Domanda per la concessione dell'assegno di maternità

La sottoscritta _____

Comune/Stato estero di nascita _____ Prov _____

Data di nascita _____ n° telefono _____

Comune di Residenza _____ Prov _____

Indirizzo e n° civico _____ CAP _____

CHIEDE

la concessione dell'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della Legge 448/98.

A tal fine,

DICHIARA

- che l'ultimo figlio è nato in data _____
- di non beneficiare di trattamento previdenziale
- di beneficiare di trattamento previdenziale per la somma di € _____ mensili

Allega alla presente la dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate.

Ai sensi dell'Art. 13 del d. lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed in relazione ai dati personali che mi riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, acconsento al trattamento dei dati personali che mi riguardano, funzionale agli scopi per i quali è posto in essere.

La sottoscritta chiede che la somma relativa all'assegno di maternità venga corrisposto tramite:

assegno con valuta in Euro

accredito su conto corrente con valuta in Euro

c/c n. _____ Banca/Ufficio Postale _____

Agenzia _____ IBAN _____

_____, li _____

Firma
