AL COMUNE di

_____

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

La sottoscritta: ...

.....

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

Codice Fiscale ....., residente in questo 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.

Chiede inoltre che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite **ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE SOTTO INDICATO:**

**Il conto corrente bancario o postale DEVE essere intestato al richiedente**

| PAESE | CIN EUR | CIN | ABI | CAB | CONTO CORRENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

Intestato a _____ Istituto di Credito_____

Ag. _____ Via _____n._____

Telefono _____

**DICHIARA**

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

☐ Che beneficia del trattamento previdenziale della indennità di maternità di €.....mensili;

**ALLEGA**

La prescritta dichiarazione sostitutiva della certificazione relativa alle condizioni economiche del proprio nucleo familiare.

PIRAINO lì, .....

**FIRMA**

_____