

Prot..... del.....

OGGETTO: Richiesta dell'Assegno per Maternità anno 201..
(Art.2 della legge 4.1.1968 n.15 come modificato dall'art.3 comma 10 della Legge 127/97)

La sottoscritta..... nata a

il Codice fiscale.....

residente in codesto comune Via n.

numero di telefono

in qualità di madre del bambino (nome).....

nat. a il

in applicazione delle prestazioni sociali agevolate di cui:

- 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 maggio 1999 n.305;
- del D.M. 15 luglio 1999 n.306;
- del D.M. 29 luglio 1999;

CHIEDE

Che sia concesso l'assegno di maternità previsto dell'art.65 della Legge n.448/1998.

DICHIARA

Che non beneficia del trattamento previdenziale dell'indennità di maternità.

Che beneficia del trattamento previdenziale della maternità di €.....

ALLEGA

- 1) certificato stato di famiglia , certificato di nascita del bambino;
- 2) modello I.S.E.E.
- 3) fotocopia di un documento di riconoscimento valido;

consapevole delle sanzioni penali prevista dell'art.26 della Legge 4 gennaio 1968 n.15 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (artt.482 e 489 codice penale) nonché la decadenza con effetto immediato dal beneficio ottenuto (art.11, comma 3 DPR 20/10/1998 n.403).

Chiede inoltre che l'importo, se spettante, venga trasmesso con accredito su conto corrente:

- Bancario IBAN.....
- Postale IBAN.....

Il comune garantisce la riservatezza del trattamento dei dati personali relativi alle informazioni in materia bancaria secondo il dispositivo dell'art. 13 Legge 675/96 (Tutela della Privacy).

Raffadali li.....

FIRMA

.....