

**RICHIESTA DI ASSEGNO DI MATERNITA'**

(cittadini italiani, comunitari, extracomunitari in possesso di carta di soggiorno)

La sottoscritta \_\_\_\_\_,

nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,

**cittadina italiana, comunitaria, in possesso della carta di soggiorno,**  
(barrare la casella che interessa)

C.F. \_\_\_\_\_, residente nel Comune di Narcao, Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_,

**C H I E D E**

**l'erogazione dell'assegno di maternità, ai sensi dell'art. 66 della legge 23 dicembre 1998, n. 448.**

**A TAL FINE DICHIARA**

che il/la figlio/a è nato/a il \_\_\_\_\_;

di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale o di altro ente previdenziale per lo stesso evento.

di essere beneficiaria di una prestazione previdenziale per la maternità, pari a € \_\_\_\_\_ mensili, per n. \_\_\_\_\_ mesi, erogata dall'Ente \_\_\_\_\_.

**A TAL FINE ALLEGA:**

la dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare, di cui all'art. 4 del decreto legislativo del 31 marzo 1998, n. 109

La sottoscritta comunica che il pagamento dell'assegno dovrà essere effettuato:

**NEL SEGUENTE CONTO CORRENTE IBAN \_\_\_\_\_;**

La sottoscritta si impegna altresì a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare.

Narcao, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_