

Al Signor Sindaco  
Del Comune di Giardinello

All'Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: **Richiesta assegno di maternità -**

(art.66 Legge 448/98 modificata dalla legge n.144/99).

La sottoscritt \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente a Giardinello in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel/cell \_\_\_\_\_, avendo partorito in data \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Alla S.V. di essere inclusa nell'elenco degli aventi diritto all'assegno per maternità concesso ai sensi dell'art.66, legge 23/12/1998 n.448 come modificata dalla legge 17.05.1999 n.144.

Allega alla presente:

1. Modello ISEE reddito \_\_\_\_\_\*
2. Dichiarazione di non avere usufruito di indennità per maternità da parte di altri Enti previdenziali Pubblici o Privati.
3. Fotocopia documento di identità;
4. Fotocopia codice fiscale o tessera sanitaria
5. Codice IBAN Bancario o postale

\* indicare l'anno di riferimento della domanda

**Data** \_\_\_\_\_

**firma**  
\_\_\_\_\_

Esente da bollo ai sensi della vigente tabella delle esenzioni annessa al D.P.R. 642/1972.

la sottoscritta dichiara di essere informata ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs 30 giugno 2003 n.196 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Data** \_\_\_\_\_

**firma**  
\_\_\_\_\_

## **DICHIARAZIONE DI NON AVERE USUFRUITO INDENNITA' PER MATERNITA'**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente a Giardinello in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel/cell \_\_\_\_\_, al fine di ottenere l'indennità di maternità, prevista dall'art.66 della legge 23/12/1998 n.448 e successive modificazioni

### **DICHIARA**

Che non ha usufruito di alcuna indennità per maternità da parte di altri Enti previdenziali Pubblici o Privati.

Giardinello, li \_\_\_\_\_

Io Sottoscritta consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art.26 della Legge 04.01.68 n.15 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiaro di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali

**firma**

\_\_\_\_\_