

Al Sig. SINDACO
del Comune di
SERNAGLIA DELLA BATTAGLIA

Oggetto: **Richiesta assegno di maternità** - Art. 66 Legge 23/12/1998, n° 448 e successive modificazioni e integrazioni.

La sottoscritta
nata a (Prov.....) il.....,
residente a Sernaglia della Battaglia in vian
Tel.

CHIEDE

l'attribuzione dell'assegno di maternità ai sensi della normativa in oggetto indicata.

A tal fine dichiara di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per lo stesso evento.

La richiedente si impegna a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che deturmi la variazione del proprio nucleo familiare.

Allega inoltre la Dichiarazione sostitutiva unica valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità (decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 109, come modificato dal decreto legislativo 3 maggio 2000, n. 130).

La presente dichiarazione è resa ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n° 15, e del Decreto del Presidente della Repubblica 20 ottobre 1998, n° 403.

Sernaglia della Battaglia,.....

La Richiedente

.....

N.B.: Per il riconoscimento dell'eventuale quota differenziale dell'assegno di maternità, di cui all'art.66 , comma 3, della legge, la richiedente è tenuta a presentare al Comune, a norma della legge 4 gennaio 1968, n° 15, una dichiarazione sostitutiva relativa alla somma complessivamente erogata dall'ente che ha corrisposto la prestazione previdenziale, ovvero una dichiarazione dell'ente medesimo.