OGGETTO: RICHIESTA DELL'ASSEGNO DI MATERNITÀ.

La sottoscritta:

.....

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

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, residente in codesto Comune in via....., n.....,

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;

C H I E D E

che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della legge n. 448/1998, meglio prima richiamata.

D I C H I A R A

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

☐ che beneficia del trattamento previdenziale della indennità di maternità di L..... mensili .....

.....

A L L E G A

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

....., li.....

FIRMA

.....

Cat. II - N. 802531
Grafiche E. GASPARI - Morciano di R.