

Oggetto: Assegno di maternità - Art.66 legge 448/98 (modificato dalla legge 144/1999) e disciplinato dal Decreto 21 dicembre 2000, n. 452.

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI
BRONTE**

Io sottoscritta
Nata il a Prov.
Residente a Bronte in Via N° Tel
Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Chiede

La concessione dell'assegno di maternità di cui all'articolo 66 della legge n. 448. disciplinato dal decreto 21/12/2000, n. 452 ;
a decorrere dal
per mi..... figli..... nat.... il

- in misura intera ;
- per la quota differenziale

A tal fine consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la mia responsabilità

Dichiaro

- di essere cittadina italiana;
- di essere residente nel territorio dello Stato Italiano al momento della nascita del figlio/a,
- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità per l'astensione obbligatoria a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale per lo stesso evento;
- di non aver presentato domanda per l'assegno di maternità di cui all'articolo 49, comma 8, della legge 23/12/1999, n. 448 per lo stesso evento;
- di essere beneficiaria di trattamento di maternità per €..... A carico dell'INPS; di altro Istituto o datore di lavoro (al posto della dichiarazione può essere presentata una dichiarazione del soggetto erogatore)
- di essere a conoscenza che ai trattamenti di cui sopra sono equiparati i trattamenti economici di maternità di cui all'articolo 13, comma 2 della legge 30/12/1971, n. 1204 e successive modificazioni nonché gli altri trattamenti economici di maternità corrisposti da datori di lavoro non tenuti al versamento dei contributi di maternità.

Mi impegno a comunicare tempestivamente al comune ogni evento che determini la cessazione del diritto all'attribuzione del beneficio.

Allego :

- dichiarazione sostitutiva unica I.S.E. ,presentata ai sensi dell'art. del D.L. 31/03/98 successive modificazioni ;
- fotocopia documento di riconoscimento
- altro

Mi impegno a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determina la cessazione del diritto al beneficio richiesto.

Chiedo che l'assegno venga

- Accreditato sul c/c n°..... intestato a
..... Acceso presso
- Coord. Banarie : ABI..... CAB

- Inviato a mezzo vaglia bancario al mio indirizzo.

IBAN:
Bronte,

Firma