

Tit. 7 Cl. 12 Fasc.20/44/
Prot. n. 104D/

AL COMUNE DI AOSTA
ASSESSORATO POLITICHE SOCIALI
U.O. I N. 2
11100 AOSTA

RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'
(ai sensi della legge n. 448/1998 art. 66)

La sottoscritta (cognome) _____ (nome) _____,
nata a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____, in _____
n. tel. _____, codice fiscale _____ -
in qualità di madre/affidataria/adottante del bambino (cognome) _____
(nome) _____ nato il _____,

CHIEDE

- Che le sia concesso l'assegno per maternità previsto dall'art. 66 della Legge n. 448 del 23/12/98.
- Che le sia concessa la quota differenziale tra l'indennità di maternità percepita dall'Ente previdenziale competente e l'assegno previsto dall'art. 66 della L. 448/98.

DICHIARA

- Di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'Inps o di altro Ente previdenziale per la stessa nascita;
- Di essere beneficiaria di trattamenti previdenziali o economici di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale _____ (citare l'ente) per un importo inferiore a quello previsto dall'art. 66 della L. n. 448/98. La somma corrisposta dall'Ente previdenziale è certificata con documentazione che si allega alla presente richiesta.

