



Comune di  
MOIO DE CALVI

## **Domanda di concessione assegno di maternità. Art. 66 della Legge 23.12.98 n. 448 e successive integrazioni**

Al comune di MOIO DE CALVI

La sottoscritta \_\_\_\_\_

nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a Moio de Calvi in via \_\_\_\_\_

in qualità di madre del/la bambino/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della Legge n. 448 del 23.12.98 e successive integrazioni.

Dichiara inoltre:

di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell' Inps o di altro Ente previdenziale per la stessa;

di essere beneficiaria di trattamento previdenziale di maternità inferiore a quello previsto dall'art. 66 della Legge 448/98 e successive integrazioni:

- pari a Euro \_\_\_\_\_

- come da allegata dichiarazione dell'Ente erogatore.

Richiede, inoltre, di poter riscuotere l'eventuale beneficio spettante tramite:

ASSEGNO POSTALE

ACCREDITO IN CONTO CORRENTE BANCARIO (COD. ABI \_\_\_\_\_ N. CONTO \_\_\_\_\_ )

(COD. CAB \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_ )

Allega alla presente domanda:

- Dichiarazione sostitutiva unica

- Attestazione Isee

Moio de Calvi, \_\_\_\_\_

Firma