

Al Sig. SINDACO  
DEL Comune di  
MORIAGO DELLABATTAGLIA

Oggetto: **Richiesta assegno di maternità** - Art. 66 Legge 23/12/1998, n° 448  
come modificato dall'Art. 50 della Legge 17/05/1999, n° 144.

La sottoscritta .....

Nata a .....( Prov. ....) il.....

Residente a Moriago della Battaglia in via ..... n. ....

Tel. ....

#### CHIEDE

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

A tale 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 determini la variazione del proprio nucleo familiare.

Allega inoltre la Dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo familiare secondo il modello- tipo approvato con Decreto della Presidenza del Consiglio de Ministri – Ministro per la Solidarietà Sociale – del 29/07/1999.

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.

Moriago 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 complessiva erogata dall'ente che ha corrisposto la presentazione previdenziale, ovvero una dichiarazione dell'ente medesimo.