

**AL COMUNE DI Belpasso**

**UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**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/a 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.

Di non aver presentato per il medesimo evento, domanda per l'assegno di maternità a carico dello Stato di cui all'art. 75 del D. Lgs. 151/2001 (assegno, questo, istituito dall'art. 49 della Legge n. 488/99).

Parte da compilare solo in caso di richiedenti cittadine non comunitarie -

Di essere in possesso 'di carta di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciata, ai sensi dell'art. 9 del D.Lgs. n. 286/98 e degli artt. 10 e 17 del D.Lgs.nr.30/07, dal Questore di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Allega alla presente domanda:

Dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del proprio nucleo .familiare.

In caso di accoglimento della presente richiesta, l'importo attribuitomi dovrà essere accreditato sul CONTO CORRENTE intestato a \_\_\_\_\_, presso la banca \_\_\_\_\_

IBAN: (codice di 27 caratteri alfanumerici):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

La sottoscritta è consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/00. Dichiara altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune della Guardia di Finanza per verificare la veridicità di quanto dichiarato.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_