

**Al Sig. Sindaco
del Comune di
62020 CESSAPALOMBO**

OGGETTO: Richiesta assegno di maternità ex art. 66 Legge n. 448/98.

La sottoscritta _____, nata a _____
il _____ e residente a Cessapalombo in _____,
in qualità di madre di _____, nato/a a _____
il _____,

con la presente

CHIEDE

che le sia concesso **l'assegno di maternità**, previsto dall'art. 66 della Legge 23/12/1998 n. 448 e successive modificazioni.

Allega alla presente domanda la dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare nonché l'attestazione ISEE in corso di validità.

Dichiara di

- non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'I.N.P.S. o di altro ente previdenziale per la stessa nascita;
- di essere consapevole di dover comunicare tempestivamente al Comune tramite i Centri di Assistenza Fiscale ogni evento che determini la variazione della composizione del nucleo familiare o della situazione economica del nucleo.

La sottoscritta è consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e per dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 26 della Legge 04/01/1968 n. 15 e s.m.i. Dichiara altresì di essere consapevole che il Comune effettuerà controlli, anche a mezzo della Guardia di Finanza, per verificare la veridicità di quanto dichiarato.

Si allega fotocopia di un valido documento di identità e documentazione per l'accredito della somma eventualmente corrisposta.

In fede

Cessapalombo, lì

FIRMA