

DOMANDA PER ASSEGNO DI MATERNITA' – ANNO \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,  
**residente a POMARETTO in** \_\_\_\_\_

in qualità di madre del bambino \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della legge n. 448 del 1998. A tal fine allega alla presente domanda la dichiarazione sostitutiva unica delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare.

**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 beneficiaria di trattamenti previdenziali inferiori a quelli previsti dall'art. 66 della legge n. 448 del 1998, erogati dal seguente Ente  
\_\_\_\_\_ per Euro \_\_\_\_\_

SI ALLEGANO L'ATTESTAZIONE ISE E LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA IN CORSO DI VALIDITA'.

POMARETTO, li

IL RICHIEDENTE

---

**COORDINATE BANCARIE (IBAN) IN CASO DI RICHIESTA DI ACCREDITO SU CONTO CORRENTE:**

-----