

**AL SINDACO DEL
COMUNE DI
FOLLINA**

Oggetto: ISTANZA DI CONCESSIONE ASSEGNO DI MATERNITA'

La sottoscritta _____, nata a _____ il _____
codice fiscale _____, residente a Follina in Via _____, n. _____
tel. _____

fa istanza per ottenere la concessione dell'assegno di maternità, ex art. 66 L. 23 dicembre 1998, n. 448, con decorrenza _____

DICHIARA,

consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi della legge dell'art. 76 DPR 445/2000, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,
(barrare l'ipotesi che ricorre)

- 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 trattamento previdenziale di maternità inferiore a quello previsto dall'art. 66 della L. 448/98 e successive modificazioni (oppure allegare dichiarazione dell'Ente erogatore);
- di non aver presentato domanda per la concessione dell'assegno di maternità concesso dall'INPS;
- di aver presentato domanda per la concessione dell'assegno di maternità concesso dall'INPS;

Chiede che l'eventuale erogazione dell'assegno avvenga con accredito nel seguente conto corrente:

IBAN

Allega alla presente:

- attestazione ISEE in corso di validità;
- copia documento di identità;
- copia della carta/permesso di soggiorno (per le madri extracomunitarie).

Follina, _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi della L. 31.12.96, n. 675, la sottoscritta _____, previamente informata dal personale del Comune, acconsente al trattamento e trasmissione all'INPS di Treviso dei dati contenuti nella presente istanza ed esclusivamente per quanto all'oggetto.

Follina, _____

Firma _____