

Al Sig. Sindaco

del Comune di FABRICA DI ROMA

**OGGETTO: Assegno di maternità in misura intera ai sensi dell'art. 66 della legge n. 448/98 e successive modificazioni - decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri 21 dicembre 2000 n. 452 e successive modificazioni.**

Io sottoscritta \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in questo comune in \_\_\_\_\_  
cittadina \_\_\_\_\_ (se extracomunitaria) in possesso di carta di soggiorno n. \_\_\_\_\_  
rilasciata dalla questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di Madre

**chiedo**

che mi sia concesso l'assegno di maternità di cui all'art. 66 della legge n. 448/1998 e successive modificazioni, in base anche al decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri 22/11/2000 n. 452, per:

la nascita del/della figlio/a \_\_\_\_\_ avvenuta a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in Italia,

**DICHIARO**

di non percepire alcun trattamento previdenziale di maternità

**DICHIARO INFINE**

ai sensi del D.P.R. 28-12-2000, n. 445 di non aver presentato, per lo stesso evento, domanda per l'assegno di cui all'art. 49 della legge 23/12/99 n. 488 e che i requisiti e gli stati precedentemente elencati, che danno titolo alla concessione dell'assegno, sono veritieri.

Allego:

- dichiarazione sostitutiva prevista dall'art. 4, comma 1, del D.Lgs n.109/98 e successive modificazioni;
- attestazione della dichiarazione sostitutiva prevista dall'art. 4, comma 4, del D.Lgs. n. 109/98;

Mi impegno a comunicare tempestivamente al comune ogni evento che determini la cessazione del diritto all'attribuzione del beneficio.

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO COMUNALE

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:
Modalità di identificazione: _____	Tipo(*) _____ n. _____
_____	rilasciato da _____ in
Data _____	data _____
_____	Data _____
<b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b>	<b>FIRMA DEL DICHIARANTE</b>
	(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc