

Oggetto: Richiesta assegno di maternità. Art.66 legge 448/98 modificato dalla legge 144/1999) disciplinato dal Decreto 21 dicembre 2000, n.452.

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI RANDAZZO

Io sottoscritta _____

nata a _____ il _____

cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| residente in

Randazzo, Via/Piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

CHIEDO

La concessione dell'assegno di maternità di cui all'art.66 della legge 448//98 disciplinato dal decreto 21 dicembre 2000, n.452,

a decorrere dal _____

per mi_ figli_ _____ nat_ il _____

In misura intera

Per la quota differenziale

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

Di essere cittadina italiana;

Di essere residente nel territorio dello Stato Italiano al momento della nascita del figlio;

Di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità per l'astensione obbligatoria a carico dell'Istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS) o di altro ente previdenziale per lo stesso evento;

Di non aver presentato domanda per l'assegno di maternità di cui all'art. 49, comma 8, della legge 23 dicembre 1999, n.488, per lo stesso evento;

Di essere beneficiaria di trattamento di maternità per € _____ a carico dell'INPS, di altro istituto o del datore di lavoro (al posto della dichiarazione può essere presentata una dichiarazione del soggetto erogatore);

Di essere a conoscenza che ai trattamenti previdenziali di cui sopra sono equiparati i trattamenti economici di maternità di cui all'art. 13, comma 2, della legge 30 dicembre 1971,

n. 1204 e ss.mm., nonché gli altri trattamenti economici di maternità corrisposti da datori di lavoro non tenuti al versamento dei contributi di maternità.

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

Chiedo che l'assegno di maternità venga accreditato:

su C/C bancario postale

codice IBAN:

Banca/Poste _____

filiale di _____ Agenzia _____

Città _____ (Prov. ____) via _____

Intestato a _____ nato il _____

Allego:

Dichiarazione sostitutiva prevista dall'art.4 del D.L. 109/98

Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

Altro _____

Randazzo _____

Firma