

AL COMUNE

di GALATRO

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
codesto comune in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CHIEDE

che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della L. n° 448 del 1998

Allega alla presente domanda la dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare.

Dichiara di essere \*non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente previdenziale per la stessa nascita.

GALATRO, li \_\_\_\_\_.

FIRMA

X \_\_\_\_\_

\* L'interessata, nel caso in cui è beneficiaria di trattamenti previdenziali inferiori a quelli previsti dall'art. 66 della L. n° 448 del 1998, dovrà richiedere la differenza, dichiarando quale somma le viene erogata ovvero presentando analogha dichiarazione all'Ente erogatore.