



## **RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'** (ai sensi dell'art. 66 della L. 448/98 e s.m.i.)

La sottoscritta (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

codice fiscale

cittadinanza \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ · madre \_\_\_\_\_ · affidataria-adottante \_\_\_\_\_

del bambino (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

- che le sia concesso l'assegno per maternità previsto dall'art. 66 della L. 448/98 e s.m.i.;
- che le sia concessa la quota differenziale tra l'indennità di maternità percepita dall'ente previdenziale competente e l'assegno previsto dall'art. 66 della L. 448/98 e s.m.i.;

### **DICHIARA**

- 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 trattamenti previdenziali o economici di maternità a carico dell'Inps o di altro ente previdenziale \_\_\_\_\_ (citare l'ente) per un importo inferiore a quello previsto dall'art. 66 della L. 448/98 e s.m.i.. La somma corrisposta dall'ente previdenziale è certificata con documentazione che si allega alla presente richiesta;
- di non aver presentato, per il medesimo evento, presso altri Comuni dello Stato italiano domanda per l'assegno di maternità a carico dello Stato ai sensi dell'art. 49 della L. 488/99 e s.m.i.;
- di non aver presentato, per il medesimo evento, presso altri Comuni dello Stato italiano, domanda per l'assegno di maternità a carico dello Stato ai sensi dell'art. 66 della L. 448/98 e s.m.i.;

