

ISTANZA DI CONCESSIONE

Al Comune di _____

___l___ sottoscritt ___ _____

nat ___ a _____ il _____

codice fiscale _____ residente in _____

Via/Piazza _____

con riferimento al D.P.C.M. 21 dicembre 2000, n. 452

CHIEDE

la concessione del beneficio dell'assegno di maternità, come previsto dall'articolo 74 del Decreto Legislativo 26 marzo 2001, n. 151, con decorrenza _____.

Si comunica che l'eventuale erogazione dell'assegno dovrà avvenire con le seguenti modalità:

- a mezzo assegno circolare non trasferibile
- a mezzo accredito sul conto corrente postale n. _____
- accredito conto corrente:

CODICE IBAN

Allega alla presente:

1. Dichiarazione sostitutiva attestante le condizioni economiche del nucleo.

Allo scopo dichiara, a norma del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, di:

- di possedere i requisiti che danno titolo alla concessione dell'assegno;
- di non essere beneficiario di trattamenti previdenziali di maternità per l'astensione obbligatoria a carico dell'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (I.N.P.S.) o di altro ente previdenziale per lo stesso evento;

ovvero

- di essere beneficiario di trattamento previdenziale o economico di maternità nella somma complessiva di euro _____;
- di non aver/aver presentato, per lo stesso evento, domanda per l'assegno di maternità di cui all'articolo 49, comma 8, della legge 23 dicembre 1999, n. 488.

Firma
