

Al Comune di Tempio Pausania
Servizi Sociali
Piazza Gallura 3
07029 TEMPIO PAUSANIA

OGGETTO: L. 23 dicembre 1998 n° 448 art. 66 – Richiesta di assegno economico per maternità.

La sottoscritta: _____

Nata a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n° _____

Cod. Fisc.: _____ Tel. _____

e_mail _____ PEC _____

In qualità di madre del bambino nato il: _____,

D I C H I A R A

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

O di essere beneficiaria di trattamento previdenziale di maternità inferiore a quello previsto dall'art. 66 della L. 448/98.

che per la richiesta della Certificazione I.S.E.E. si rivolgerà al C.A.F. _____, convenzionato con il Comune di Tempio Pausania:

D I C H I A R A

- che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensiva degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;

- di essere consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.

C H I E D E

O che le sia concesso l'assegno per maternità previsto dall'art. 66 della Legge n° 448 del 23/12/98.

O che le sia concessa la quota differenziale tra i due trattamenti.

Informativa Privacy

Si avvisa che l'informativa è pubblicata nel sito istituzionale e se ne può prendere visione tramite il link:http://www.comune.tempiopausania.ot.it/index.php?option=com_content&view=article&id=1611:privacy&catid=349&Itemid=133

È disponibile in forma cartacea presso l'ufficio Servizi Sociali

Chiunque ne volesse acquisire una copia cartacea può richiederla all'ufficio Servizi Sociali.

Tempio Pausania _____

IL RICHIEDENTE

Allega fotocopia del documento di identità in corso di validità