

Oggetto: domanda ai sensi della legge 23.12.1998, n. 448 – Assegno di maternità.

Io sottoscritta _____ dichiaro di essere:

residente a _____ (____) in _____

nata a _____ (____) il _____ codice fiscale _____

cittadinanza _____

(per cittadine extracomunitarie occorre essere in possesso di carta di soggiorno o di permesso per soggiornanti di lungo periodo)

R I C H I E D O

la corresponsione dell'assegno di maternità di cui all'art. 66 della legge 23.12.1998, n. 448.

A tal fine dichiaro:

- Che mio/a figlio/a _____ è nato/a il _____ *;
- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS) o di altro ente previdenziale per lo stesso evento;
- di avere presentato al CAF _____
_____ la Dichiarazione Sostitutiva Unica.
- Che il pagamento dell'assegno dovrà avvenire su conto bancario/postale/carta ricaricabile
IBAN IT _____

(i pagamenti non potranno essere effettuati in contanti per cui è d'obbligo indicare il codice IBAN)

Data

IN FEDE

* la domanda deve essere presentata al Comune di residenza entro il termine perentorio di **sei mesi** dalla nascita del figlio

PER PRESENTARE LA RICHIESTA PER L'ASSEGNO DI MATERNITA' DEL COMUNE

occorre che:

- la richiesta sia presentata dalla madre entro i 6 mesi (termine perentorio) dalla nascita del figlio/a al comune di residenza per cittadine italiane o comunitarie
- la madre deve essere disoccupata e comunque non deve percepire altri trattamenti di maternità a carico INPS
- la richiesta deve essere accompagnata dal Modello ISEE valido che deve contenere anche il nuovo nato/a
- per cittadine straniere occorre presentare anche la carta o permesso di soggiorno