

Ill.mo Sig. Sindaco
Comune di Mendicino

OGGETTO:

Concessione Assegno di Maternità

La sottoscritta _____

Nata a _____ il _____

E residente a Mendicino in Via _____ n. _____

Tel./cell. _____ C.F. _____

IBAN _____

CHIEDE

Che le venga concesso l'Assegno di Maternità, a norma dell'art. 65 della legge 23 dicembre 1998, n 448, come modificati dalla legge 17 maggio 1999, n. 144

Si allega alla presente:

- Copia carta d'identità in corso di validità;
- Copia ISEE

Data parto _____

Mendicino, _____

Firma

Inoltre, consapevole delle sanzioni penali comminate dalla legge nel caso di dichiarazioni non veritiere o mendaci, richiamate dall'art. 78 del D.P.P. 445/2000, sotto la propria responsabilità dichiara di non aver presentato ad altre Amministrazioni pubbliche, istanza per la concessione di quanto in oggetto.

Mendicino, _____

Firma