

# Comune di Villa San Giovanni in Tuscia

PROVINCIA DI VITERBO

## RICHIESTA DI ASSEGNO DI MATERNITA'

La sottoscritta \_\_\_\_\_

nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

residente nel Comune di Villa san Giovanni in Tuscia in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

- cittadina italiana  
 cittadina comunitaria  
 cittadina non comunitaria in possesso di permesso CE

### In qualità di:

- madre  padre  Tutore con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del Tribunale di \_\_\_\_\_  
 Adottante con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del Tribunale di \_\_\_\_\_  Altro (specificare) \_\_\_\_\_ con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del Tribunale di \_\_\_\_\_  
 affidatario/a preadottivo/a con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del Tribunale di \_\_\_\_\_

Della bambin\_ \_\_\_\_\_, nat\_ il \_\_\_\_\_

### chiede

l'erogazione dell'assegno di maternità di base previsto dall'art. 66 della legge 23 dicembre 1998, n. 448.

### A tal fine allega:

- la dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare  
 L'attestazione ISEE

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

Il/La sottoscritto/a comunica che il pagamento dell'assegno dovrà essere effettuato:

- assegno domiciliato  
 tramite bonifico bancario Cod. IBAN \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi del D.lgs. 30/6/03 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
Firmata in presenza o allegare fotocopia documento d'identità