

**OGGETTO: RICHIESTA DELL'ASSEGNO DI MATERNITÀ**

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

Nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in codesto Comune in

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

In qualità di MADRE di \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Iscritto/a all'anagrafe del mio stesso nucleo familiare, in applicazione:

- Dell'art. 66 della Legge 23/12/1998 n. 448;
- Del D.P.C.M 07/05/1999 n. 221 e del D.P.C.M. 21/07/1999 n. 305;
- Del D.M. 15/07/1999 n. 306 e del D.M. 29/07/1999;
- Del D.P.C.M. 21/12/2000 N. 452 E DELL'ART. 74 DEL d.Lgs. 151/2001;

**CHIEDE**

Che le sia concesso l'ASSEGNO DI MATERNITÀ previsto dall'art. 66 della Legge n. 448/1998,

**DICHIARA**

- Di essere cittadina ITALIANA;
- Di essere cittadina COMUNITARIA (specificare) \_\_\_\_\_
- Di essere cittadina Extracomunitaria (specificare) \_\_\_\_\_ in possesso di:
  - Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, rilasciato ai sensi dell'art. 9 D.Lgs. 286/98;
  - Status di rifugiata politica (comunicato INPS 12712/2007)
  - Vecchia carta di soggiorno rilasciata ai sensi dell'art. 9 D.Lgs. 286/98;
  - Carta di soggiorno di familiare di cittadino comunitario (o italiano) di durata quinquennale, rilasciata ai sensi dell'art. 10 D.Lgs. 30/2007;
  - Carta di soggiorno PERMANENTE per i familiari non aventi la cittadinanza comunitaria;

**DICHIARA**

- che NON beneficia del trattamento previdenziale della indennità di maternità;
- che beneficia del trattamento previdenziale dell'indennità di maternità di € \_\_\_\_\_ mensili.

**ALLEGA**

La prescritta Attestazione ISEE relativa alle condizioni economiche del proprio nucleo familiare.

