

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI MONTAGNAREALE

**OGGETTO: *Istanza concessioni assegni di maternità.-***

  1   SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_ NAT\_A \_\_\_\_\_ IL  
\_\_\_\_\_ RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ N. TEL.  
\_\_\_\_\_

CHIEDE

LA CONCESSIONE DELL' ASSEGNO DI MATERNITA' PREVISTO DALL'ART. 66 L. 448/98.

A TAL FINE DICHIARA DI NON ESSERE BENEFICIARIA DI TRATTAMENTI PREVIDENZIALI DI MATERNITA' A CARICO DELL'ISTITUTO NAZIONALE PER LA PREVIDENZA SOCIALE (INPS) O D'ALTRO ENTE PREVIDENZIALE PER LO STESSO EVENTO.

SI IMPEGNA A COMUNICARE OGNI VARIAZIONE RELATIVA AL NUCLEO FAMILIARE.

MONTAGNAREALE, li

CON OSSERVANZA

SI ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA.