

Parte riservata all'ufficio

Nr. _____ del _____

Importo da erogare € _____

Al Signor Sindaco
del Comune di

ACIREALE

Oggetto: Art. 66, Legge 23 dicembre 1998 n. 448, e successive modifiche ed integrazioni – **Assegno di Maternità. Anno 2010.**

La sottoscritta _____ nata
a _____ il _____ Codice Fiscale
_____ e residente in Acireale
via/piazza _____ n. _____

CHIEDE

la corresponsione per l'anno **2010** dell'Assegno di Maternità previsto dall'art. 66 della legge 23 dicembre 1998 n. 448, e successive modifiche ed integrazioni.

A tal fine la sottoscritta:

1) Dichiaro di essere madre del/dei minore/i
_____ nat_ a _____

il _____

2) Dichiaro, sotto la propria responsabilità:

di **non** essere beneficiaria del trattamento previdenziale della maternità;

di godere, in quanto lavoratrice, di una indennità di maternità parti a € _____;

3) Allego fotocopia dell'Attestazione ISEE;

4) Fotocopia della carta di soggiorno (solo per le cittadine extracomunitarie ai sensi dell'art. 9 d. lgs. 25 luglio 1998 n. 286).

Acireale li _____

La Richiedente
