

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI NOVE

**Oggetto: domanda di concessione dell'assegno di maternità ai sensi dell'art. 66  
della legge n. 448 del 1998.**

La sottoscritta ....., nata a .....,  
il ..... C.F. ...., residente nel Comune di Nove in  
via ....., in qualità di madre del bambino .....  
nato il ..... a ....., chiede che le sia concesso l'assegno di  
maternità previsto dall'art. 66 della legge n. 448 del 1998.

Allega alla presente domanda di dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del  
proprio nucleo familiare.

Inoltre dichiara:

- 1) di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS  
o di altro Ente previdenziale per la stessa nascita;
- 2) di essere:  cittadina italiana  
 cittadina comunitaria  
 cittadina extracomunitaria in possesso do carta di soggiorno  
rilasciata in data ....., da .....
- 3) di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi della  
legge 15/1968, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

La sottoscritta si impegna inoltre a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento  
che determini la variazione del nucleo familiare nel periodo in cui beneficia dell'assegno.

IBAN \_\_\_\_\_

Data .....

Firma

.....