

**Al Comune di Cherasco**  
**Ufficio Segreteria**  
**Via Vittorio Emanuele, 79**  
**CHERASCO**

**OGGETTO:** **RICHIESTA ASSEGNO DI MATERNITA'**  
(Legge 448/1998, art. 66)

La sottoscritta .....

Nata a ..... il .....

C.F. .... tel. ....

**In qualità di madre/adottante/affidataria del/della bambino/a**

nato/a a ..... il .....

**oppure** entrato/a in famiglia dal .....

**CHIEDE**

che le sia concesso **l'assegno di MATERNITA'** previsto dall'art. 66 della Legge 448/1998 ed a tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole di decadere dal beneficio e di incorrere in responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

a) di essere residente nel Comune di .....  
in Via/Piazza ..... n. ....

b) di essere:

cittadina italiana;

cittadina di uno Stato appartenente all'Unione Europea;

cittadina di uno Stato non appartenente all'Unione Europea, in possesso di carta di soggiorno;

c)

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

di essere beneficiaria del trattamento di € ..... erogato da .....  
inferiore a quello previsto dall'art. 66 della Legge 448/1998, pertanto chiede che le venga concesso un assegno mensile di € ..... pari alla differenza;

d) che la propria situazione economica determinata ai sensi del D.Lgs. 109/98 e D.Lgs. 130/2000 e successive modificazioni è la seguente:

**VALORE ISE (Indicatore della Situazione Economica) € .....**

e) di non avere presentato, per il medesimo evento, domanda per l'assegno di maternità a carico dello Stato previsto dall'art. 75 del D. Lgs. 151/2001;

Infine, richiede che l'assegno di maternità venga corrisposto nel seguente modo:

Pagamento su c/c bancario o postale :

Codice IBAN .....

Libretto postale:

Codice IBAN .....

Cherasco, li, .....

Firma della richiedente

.....

**Allegati:**

copia attestazione ISE;

per le madri straniere, copia della carta di soggiorno (o ricevuta di rinnovo).

**Modalità di apposizione della firma**

Allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento

oppure

La firma del dichiarante viene apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione.

Modalità di identificazione .....

Data .....

Il dipendente addetto .....