

Al Signor Sindaco del Comune
di Cefalù

OGGETTO: Art. 66 Legge 23/12/98 n° 448 – Assegno di Maternità.

La sottoscritta _____ nata il _____
a _____ e residente a _____ in Via
_____ n° _____ C.F. _____
tel. : _____

CHIEDE

Alla S.V. di essere inclusa nell'elenco degli aventi diritto all'Assegno di maternità,
di cui all'art. 66 della Legge 23/12/1998, n° 448.

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità che il proprio nucleo
familiare è composto come segue:

	Cognome e Nome (compreso rich.)	Codice Fiscale	Data di nascita	Rapporto Parentela	Reddito Complessivo
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

E pertanto il reddito complessivo del nucleo familiare per l'anno _____ è di

**Dichiara, altresì, di _____ beneficiare di altro trattamento previdenziale
di maternità erogata dall'INPS o da altro Ente.**

Documenti da allegare alla domanda:

- fotocopia certificazione ISE;
- fotocopia di un documento di riconoscimento valido.

li _____

Al Signor Sindaco del Comune di
C e f a l ù

Oggetto: Autocertificazione.

__ I __ sottoscritt __ nat __ il __
a __ e residente a __ in Via
n. __ C.F. __.

DICHIARA

che dal __ al __ non ha prestato alcuna attività lavorativa presso
alcun Ente.

__ li __
