

Cordovado, li

OGGETTO: D.LGS. 151/2001 ART. 74

DOMANDA PER ASSEGNO DI MATERNITA' (erogato dall'INPS)

AL COMUNE
di C O R D O V A D O (PN)

La sottoscritta _____
(cognome) (nome)

C.F. n. _____

nata a _____ il _____

cittadina italiana comunitaria in possesso di carta di soggiorno

residente a Cordovado in via _____ civ. _____

in qualità di madre di _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ il _____

CHIEDE

che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 74 co. 1 del D.Lgs. n. 151/2001.

Allega alla presente domanda attestazione ISE in corso di validità.

Dichiara di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro Ente Previdenziale per la stessa nascita.

CHIEDE

l'integrazione all'assegno di maternità previsto dall'art. 74 co. 6 del D.Lgs. n. 151/2001 in quanto beneficiaria di trattamenti previdenziali inferiori a quelli previsti al co. 1.

A tal fine allega dichiarazione sostitutiva relativa alla somma complessivamente erogata dall'Ente che ha corrisposto la prestazione previdenziale.

A tal fine allega dichiarazione dell'Ente medesimo inerente la somma complessivamente erogata.

(firma)

Allegati: Copia documento identità valido

Attestazione ISE valida

Carta di soggiorno

