



COMUNE DI LEGNARO

Provincia di Padova

DOMANDA PER L'ASSEGNO DI MATERNITA'

La sottoscritta _____ nata il _____
a _____ () codice fiscale _____
residente in Legnaro in via _____ n. _____
telefono _____ cittadinanza _____

fa istanza per ottenere la concessione dell'assegno di maternità differenziale (art. 66 Legge 448/98), per la nascita delm figlio/a, avvenuta il _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali dell'art. 76 del DPR 445/2000 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del DPR 445/2000, per il caso di falsità e di dichiarazioni mendaci,

dichiara

- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità;
- di essere in possesso di Carta di Soggiorno n. _____ rilasciata dalla Questura di _____

Comunica che l'eventuale erogazione dell'assegno dovrà avvenire:

O Accredito in C/C: IBAN _____

Dichiara:

che la situazione economica del proprio nucleo familiare è contenuta nella dichiarazione sostitutiva allegata, riferita all'ultima dichiarazione dei redditi.

FIRMA

Legnaro, lì _____

Settore VI Servizi Sociali
Responsabile del Settore Servizi Sociali dott.ssa Franchin Eva
Orario apertura ufficio: martedì dalle 9,00 alle 12,30
tel. 049 8838980
email: servsociale@comune.legnaro.pd.it
email: sociale@comune.legnaro.pd.it

Piazza Costituzione, 1 c.a.p. 35020 Tel. n. 049 8838911 Fax n. 049 790940
[PEC: legnaro.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:PEC:legnaro.pd@cert.ip-veneto.net) - <http://www.comune.legnaro.pd.it>

Cod. Fisc. n. 80013460284 - Part. IVA n. 00982430282
Codice Istat 028044 - Codice Catastale E515