

Al Sindaco del Comune di Pietra Ligure
Via S.M.G. Rossello n. 21
17027 PIETRA LIGURE

DOMANDA PER L'EROGAZIONE DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'

Il/La sottoscritt nato/a il/...../.....
a residente nel Comune di
via in qualità di genitore del minore

CHIEDE

Che gli/le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'articolo 65 della Legge n. 448 del 1998 e s.m.i.

A tal fine dichiara che il requisito della composizione del nucleo familiare, previsto dalla legge, sussiste dalla data del

Il richiedente si impegna, altresì, a comunicare ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare all'Ufficio Relazioni con il Pubblico.

Ai fini dell'accredito sul proprio Conto Corrente dichiara: n.° c/c
Agenzia n.° di
Codice CIN Codice ABI Codice CAB

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

Data

Firma