COMUNE DI LARCIANO
PROTOCOLLO DI ARRIVO

DATA DI PRESENTAZIONE

_____

PROT. NUM. _____

Al Signor S I N D A C O del
COMUNE DI LARCIANO
P.za Vittorio Veneto n° 15
51036 Larciano

RICHIESTA ASSEGNO DI MATERNITA'
CONCESSO DAI COMUNI ED EROGATO DALL'INPS

Il/La Sottoscritto/a

_____
(cognome- nome)

_____
Nato a (prov.) il

LARCIANO PT 51036
residente in (prov.) C.A.P.

_____
via n°

_____
codice fiscale telefono

CHIEDE

di ottenere l'assegno di maternità previsti dall'art. 66 della L. 23/12/1998, n. 448 per il figlio:

_____ nato il _____

_____ nato il _____

A tal proposito dichiara di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale.

Il/La sottoscritto/a richiede che il contributo sia erogato sul seguente conto corrente a me intestato:

Codice IBAN																									

Larciano, lì _____

IL DICHIARANTE (firma) _____