

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI ORVIETO**

Il sottoscritto..... nato a .....

Il ....., residente a ORVIETO, .....

C.F. ...., ai sensi degli articoli 65 e 66 della legge 23 dicembre 1998, n. 448, come modificati dalla legge 17 maggio 1999, n. 144, con la presente fa richiesta di corresponsione di:

**ASSEGNO PER MATERNITA' (anno 2024)**  
**(La richiesta deve essere presentata dalla madre)**

**A TAL FINE DICHIARA:**

**Per l'assegno di maternità:**

Giorno dal quale si è verificato il requisito relativo alla maternità .....

=====

- Di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'INPS o di altro ente previdenziale per lo stesso evento
- Di percepire trattamenti previdenziali di maternità di importo inferiore a quello previsto dall'assegno di maternità di cui al comma 1, art. 66, L. 448/98.  
A tal fine allega alla presente una dichiarazione sostitutiva, a norma del DPR 445/2000, relativa alla somma complessivamente spettante o percepita, dall'ente o dal datore di lavoro che è tenuto a corrispondere il trattamento previdenziale o economico di maternità o dichiarazione sostitutiva del richiedente.

Di non aver presentato  Di aver presentato

Domanda per l'assegno di maternità di cui all'articolo 49, comma 8, della legge 488/99.

=====

Si allega alla presente dichiarazione sostitutiva o la certificazione di cui al DPCM 159/2013.

In caso di erogazione dell'assegno, lo stesso può essere accreditato presso il seguente c.c. (IBAN):

.....

Orvieto,

Il Richiedente

.....