

DOMANDA ASSEGNO DI MATERNITA'

**Al Sig. Sindaco del  
COMUNE DI CITTADELLA  
Via Indipendenza, 41  
35013 Cittadella (PD)**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di Cittadella, in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di madre di \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che le sia concesso l'assegno di maternità previsto dall'art. 66 della legge n. 448 del 1998 e successive modificazioni ed integrazioni

**DICHIARA**

di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico di I.N.P.S. o di altro ente previdenziale per la stessa nascita;

( oppure) di essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico di I.N.P.S o di altro ente previdenziale per la stessa nascita per la somma mensile di euro \_\_\_\_\_ e di chiedere pertanto la concessione dell'assegno di maternità per la differenza;

di avere il seguente Codice IBAN \_\_\_\_\_ ;

**Allega** alla presente domanda:

- copia carta d'identità valida;
- attestazione ISEE valida;
- se cittadino non comunitario copia permesso di soggiorno valido;
- modello informativa privacy firmato per accettazione;
- (se beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità ) copia dichiarazione del datore di lavoro dell'importo percepito per la maternità.

Cittadella \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Presentazione domande a mezzo :

- posta indirizzata a Comune di Cittadella, Via Indipendenza n. 41, 35013 Cittadella;
- consegna allo sportello protocollo del municipio;
- pec all'indirizzo [cittadella.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:cittadella.pd@cert.ip-veneto.net)

Termine di presentazione : entro 6 mesi dalla nascita del figlio.