

Al Signor Sindaco
del Comune di
San Nicandro Garganico

OGGETTO: Richiesta assegno di maternità.

La sottoscritta.....nat...
a il, residente a San Nicandro
Garg.co alla Via..... telefono n.,
in possesso dei requisiti previsti dall'art. 66 della legge 23 dicembre 1998. N.
448,

CHIEDE

la corresponsione dell'assegno di maternità.

All'uopo la richiedente dichiara, a norma della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e
successive modificazioni, di non essere beneficiari di trattamenti previdenziali
di maternità per lo stesso evento.

Allega la dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo
familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate (**certificato I. S. E.**).

San Nicandro Garganico,

In fede
