



## COMUNE DI LEGNARO

Provincia di Padova

### DOMANDA PER L'ASSEGNO DI MATERNITA'

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ ( ) codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in Legnaro in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

fa istanza per ottenere la concessione dell'assegno di maternità differenziale (art. 66 Legge 448/98), per la nascita delm figlio/a, avvenuta il \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali dell'art. 76 del DPR 445/2000 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del DPR 445/2000, per il caso di falsità e di dichiarazioni mendaci,

#### dichiara

- di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità;
- di essere in possesso di Carta di Soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciata dalla Questura di \_\_\_\_\_

Comunica che l'eventuale erogazione dell'assegno dovrà avvenire:

O Accredito in C/C: IBAN \_\_\_\_\_

Dichiara:

che la situazione economica del proprio nucleo familiare è contenuta nella dichiarazione sostitutiva allegata, riferita all'ultima dichiarazione dei redditi.

FIRMA

Legnaro, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Settore VI Servizi Sociali  
Responsabile del Settore Servizi Sociali dott.ssa Franchin Eva  
Orario apertura ufficio: martedì dalle 9,00 alle 12,30  
tel. 049 8838980  
email: [servsociale@comune.legnaro.pd.it](mailto:servsociale@comune.legnaro.pd.it)  
email: [sociale@comune.legnaro.pd.it](mailto:sociale@comune.legnaro.pd.it)

Piazza Costituzione, 1 c.a.p. 35020 Tel. n. 049 8838911 Fax n. 049 790940  
[PEC: legnaro.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:PEC:legnaro.pd@cert.ip-veneto.net) - <http://www.comune.legnaro.pd.it>

Cod. Fisc. n. 80013460284 - Part. IVA n. 00982430282  
Codice Istat 028044 - Codice Catastale E515