



COMUNE DI  
CORTONA

## DOMANDA DI RICHIESTA DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'

Io sottoscritto/a (*cognome*).....(*nome*).....

Nato/a a .....provincia..... Il .....

Residente a ..... via .....n°.....

c.a.p..... tel.....

Chiedo che mi sia erogato:

**ASSEGNO DI MATERNITA'**

Data del Parto \_\_\_\_\_

DICHIARO

di essere una madre non lavoratrice

OPPURE

di essere una madre lavoratrice con un'indennità di maternità pari o inferiore all'importo dell'assegno richiesto

Chiedo che l'assegno mi sia accreditato dall'INPS sul conto corrente, le cui coordinate bancarie sono le seguenti .....

Cortona

Firma

Allego:  
-Attestazione ISEE  
-Copia documento di identità  
-Copia Permesso di Soggiorno