

- Che il nucleo familiare residente presso l'indirizzo sopra indicato risulta così composto :

N°	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapp. di parentela con il richiedente

RICHIEDE

- la concessione dell'**assegno di maternità** di cui all'art. 74 D.Lgs N. 151/2001e D.M. n. 452/2000 e successive modificazioni ed integrazioni;
- la concessione della quota differenziale di cui all'art.74 D. Lgs n. 151/2001 e D. M. n. 425/2000 e successive modificazioni ed integrazioni (qualora il trattamento della maternità, corrisposto alle lavoratrici che godono di forme di tutela della maternità diverse dall'assegno erogato dal Comune, risulti inferiore all'importo dell'assegno stesso, può essere richiesta la concessione della quota differenziale);

SI ALLEGANO:

- Copia della certificazione ISEE in corso di validità - completa di Dichiarazione Sostitutiva Unica relativa al reddito del nucleo familiare. Ai fini dell'ISEE si sommano i redditi di entrambi i coniugi, anche se non risultano iscritti nello stesso stato di famiglia anagrafico.
- Fotocopia dei permessi o titoli di soggiorno della madre se extracomunitaria
- Fotocopia del cod. Iban
- Codice fiscale e documento di identità del richiedente

Dichiara di voler ricevere l'accreditamento del beneficio sul seguente C.C.:

CODICE IBAN

IT _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Firma

Lecce, _____
