

**AL COMUNE DI  
BINASCO**

**ISTANZA MATERNITA'**

La sottoscritta .....C.F. ....  
Residente nel Comune di Binasco in via .....  
In qualità di madre di bambino nato il .....

**CHIEDE**

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

Dichiara che la dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare è la seguente :

ISE .....ISEE.....SCALA EQUIVALENZA.....

Dichiara di non essere beneficiaria di trattamenti previdenziali di maternità a carico dell'Inps o di altro ente previdenziale per la stessa nascita.

(L'interessata ,nel caso in cui è beneficiaria di trattamenti previdenziali inferiori a quelli previsti dall'art. 66 della legge n. 448 del 1998, dovrà richiedere la differenza, dichiarando quale somma le viene erogata ovvero presentando analoga dichiarazione dell'ente erogatore)

Binasco li,

firma .....