

AL COMUNE DI VILLABATE
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
VIA MUNICIPIO N. 7

OGGETTO: Domanda di Maternità - anno 2008.

La sottoscritta _____ nata a _____

Il _____ e residente in Villabate (PA) Via/Corso _____

n. _____ Tel. _____ nella qualità di madre del minore _____

nato a _____ il _____.

CHIEDE

Alla S.V. che le venga concesso “ l’Assegno di Maternità” previsto dall’art. 66 della Legge n. 448/98.

Allega alla presente richiesta

- Fotocopia documento di identità personale;
- Fotocopia del codice fiscale
- Modello Isee e Dichiarazione Sostitutiva Unica
- Stato di Famiglia

FIRMA
