



COMUNE DI
CORTONA

DOMANDA DI RICHIESTA DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'

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

Nato/a aprovincia..... Il

Residente a vian°.....

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

Chiedo che mi sia erogato:

ASSEGNO DI MATERNITA'

Data del Parto _____

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