

AL SIGNOR SINDACO

DEL COMUNE DI

TRABIA

OGGETTO: RICHESTA ASSEGNO DI MATERNITA' ANNO 2020-

La sottoscritto/a-----

Nato/a-----il-----

Codice fiscale-----residente a Trabia

Via-----n°-----Tel.-----

In possesso dei requisiti previsti dalla legge n.448/96 art.65 e successive modificazioni e/ o

Integrazioni chiede che gli venga concesso L'assegno nucleo familiare

Allega alla presente :

COPIA ISEE-----

FOTOCOPIA DOCUMENTO D' IDENTITA' DEL DICHIARANTE

FOTOCOPIA CODICE FISCALE BIMBO/A

FOTOCOPIA CERTIFICATO DI NASCITA

COPIA CODICE IBAN

**L'ISTANZA VA PRESENTATA COMPLETA IN OGNI SUA PARTE A PENA DI ESCLUSIONE DEL
BENEFICIO , CON ALLEGATI I DOCUMENTI SOPRA SPECIFICATI ANCHE IN FOTOCOPIA**

Trabia, li

FIRMA