

COMUNE DI VILLA LAGARINA

Spettabile
**Agenzia Provinciale per l'assistenza e la
Previdenza integrativa**
Via Petrarca, 32
38100 TRENTO

Visto il certificato di stato famiglia della persona sotto riportata

si attesta che

la _____ signora _____ cittadina _____ italiana/comunitaria*

nata a _____, Prov. di _____ il _____, residente nel Comune di VILLA LAGARINA

in

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ha titolo a beneficiare dell'assegno istituito dall'articolo 21 del decreto - legge 30 settembre 2003, n. 269, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2003, n. 326, in quanto, nel periodo 1° dicembre 2003 – 31 dicembre 2004, è diventata madre di

n. ___1___ bambino/i, secondo/i terzo/i quarto/i quinto/i in ordine di nascita,

iscritto/i nell'anagrafe di questo Comune per nascita

ovvero

n. _____ bambino/i adottato/i,

iscritto/i nell'anagrafe di questo Comune a seguito del provvedimento giudiziario di adozione, emesso da un Tribunale italiano e divenuto definitivo in data _____.

Annotazioni

VILLA LAGARINA

prot. n. _____

(timbro e firma del Comune)

*cancellare la voce che non interessa

Spettabile
**Agenzia Provinciale per l'assistenza e la
Previdenza integrativa**
Via Petrarca,
38100 TRENTO

La sottoscritta _____, nata a
_____, Prov. di _____ il _____,
e residente nel Comune di _____ Via _____

chiede

che l'assegno istituito dall'articolo 21 del decreto - legge 30 settembre 2003, n. 269, convertito, con
modificazioni, dalla legge 24 novembre 2003, n. 326 venga pagato nella seguente forma:

- pagamento diretto
- accreditalento sul conto corrente bancario o postale, del quale è intestatario o cointestatario:
conto corrente n. _____
presso _____, sportello di _____
(Coordinate bancarie) _____
(CIN) (ABI) (CAB)

(firma)

_____, li _____

NB: allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.