

NOTE PER LA COMPILAZIONE

LA RICHIESTA DI INDENNITA' DI ABORTO DEVE ESSERE INOLTRATA ENTRO E NON OLTRE I 180 GIORNI DALLA DATA DELL'ABORTO.

NEL MODULO SPECIFICARE LA MODALITA' DI INCASSO DELL'INDENNITA' (assegno circolare non trasferibile, accredito in c/c bancario, etc.; è consigliabile l'accredito in c/c).

IN DATA SUCCESSIVA AL COMPIMENTO DEL TERZO MESE DALLA DATA DI ABORTO TRASMETTERE LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ALLEGATA.

SEGUONO I MODULI

Spett. le

**INARCASSA
Servizio Prestazioni
Reparto Liquidazioni**

**Via Salaria, 229
00199 ROMA**

Oggetto: richiesta di attribuzione indennità di aborto ai sensi della Legge 11 dicembre 1990, n° 379.

La sottoscritta Arch. _____ nata a _____ provincia di _____
il _____, residente a _____ provincia di _____ in Via _____
n° _____ posizione Cassa n° _____ chiede che le venga attribuita l'indennità di aborto di cui alla
Legge 11 dicembre 1990, n° 379.

A tal fine allega i seguenti documenti:

- a) Certificato medico rilasciato dalla A.S.L. che ha fornito le prestazioni sanitarie, comprovante il giorno dell'avvenuto aborto;
- b) modello UNICO dal quale risulta il reddito prodotto e denunciato ai fini fiscali nel secondo anno precedente a quello della domanda di indennità.

Con l'occasione, unitamente a quanto richiesto con la presente, Vi comunico che desidero ricevere la somma a me spettante tramite _____.

Distinti saluti,

_____, li _____

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà a norma dell'Art. 4 della Legge 4 gennaio 1968, n° 15 e successive modificazioni ed integrazioni

La sottoscritta Arch. _____ nata a _____ provincia di _____ il _____, cosciente, a norma dell'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968, n° 15, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, dichiara:

- 1) l'inesistenza del diritto all'indennità di aborto di cui alle Leggi 30 dicembre 1971, n° 1024, e 29 dicembre 1987, n° 546;
- 2) che per il periodo coperto dall'indennità non è stata soggetta ad altra forma di previdenza obbligatoria in dipendenza di alcun'altra attività lavorativa.

_____, li _____
