



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

La sottoscritta \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,

**DICHIARA**

rinuncia all'indennità a favore del padre ,dott. \_\_\_\_\_ e dichiara altresì il mancato diritto a richiedere l'indennità di maternità da altri Enti pubblici o privati.

**Si allega ai fini dell'autocertificazione copia fotostatica di un documento di identità valido:**

(tipo documento) \_\_\_\_\_

(numero) \_\_\_\_\_ (date di rilascio e scadenza) \_\_\_\_\_

**LETTO CONFERMATO E SOTTOSCRITTO.**

.....  
(luogo e data)

.....  
(Firma della dichiarante)