

AL COMUNE DI TAVERNOLE SUL MELLA
c.a. SIGNOR SINDACO
e c.a. ASSESSORE AI SERVIZI SOCIALI
e c.a. ASSISTENTE SOCIALE

RICHIESTA DI PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE

Il/La sottoscritto/a Fare clic qui per immettere testo. nato/a Fare clic qui per immettere testo. il Fare clic qui per immettere testo. residente a Fare clic qui per immettere testo. via Fare clic qui per immettere testo. n° Fare clic qui per immettere testo. telefono n° Fare clic qui per immettere testo. E.mail Fare clic qui per immettere testo.

CHIEDE

L'erogazione della seguente prestazione sociale agevolata:
Fare clic qui per immettere testo.

A tal fine dichiara di conoscere il regolamento comunale per l'erogazione delle prestazioni sociali agevolate e allega (scegliere l'opzione che interessa):

1. Dichiarazione sostitutiva unica delle condizioni economiche del nucleo familiare per la valutazione sociale.
2. Certificato dell'indicatore della situazione economica equivalente rilasciata da (INPS, Comune o CAF convenzionato)
3. Fare clic qui per immettere testo.

Tavernole sul Mella, lì Fare clic qui per immettere testo.

FIRMA
(Richiedente o presentatore)

~~~~~  
 La presente richiesta è presentata in nome e nell'interesse del richiedente incapace (scegliere questa opzione, barrare la casella, se ricorre il caso e completare con i dati del presentatore della richiesta).

Nome Fare clic qui per immettere testo. Cognome Fare clic qui per immettere testo. Comune o Stato estero di nascita Fare clic qui per immettere testo. Data di nascita Fare clic qui per immettere testo. n°telefonico (facoltativo) Fare clic qui per immettere testo. Comune di residenza Fare clic qui per immettere testo. Provincia Fare clic qui per immettere testo.

Via/Piazza Fare clic qui per immettere testo. n° Fare clic qui per immettere testo. CAP Fare clic qui per immettere testo.