

Al
Comune di Tempio Pausania
Settore dei Servizi alla Persona ed alle
Imprese
Servizio Sociale
Piazza Gallura 3
07029 TEMPIO PAUSANIA

Oggetto: Richiesta di sussidio economico di cui alla L.R. 30/05/1997, n. 20. (ISPA 67)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ via _____

n. _____ tel. _____ cell. _____

email _____ C.F. _____

☐ per se medesimo

oppure nella qualità di:

☐ esercente la responsabilità genitoriale del minore _____

nato/a _____ il _____

residente in questo Comune in via _____

☐ tutore/curatore dell'interdetto/inabilitato _____

nato/a _____ il _____

residente in questo Comune in via _____

CHIEDE LA CONCESSIONE DEL SUSSIDIO ECONOMICO PREVISTO DALLA L.R. 20/1997.

A tal scopo allega i seguenti documenti

- ✓ copia del documento d'identità
- ✓ autocertificazione attestante la situazione reddituale dell'interessato (se maggiorenne)
- ✓ autocertificazione attestante la situazione reddituale del nucleo (se minore o interdetto)
- ✓ certificazione medica rilasciata dal centro di salute mentale
- ✓ altro:

Tempio Pausania _____

IL/LA DICHIARANTE

Informativa Privacy Si avvisa che l'informativa è pubblicata nel sito istituzionale e se ne può prendere visione tramite il link: http://www.comune.tempiopausania.ot.it/index.php?option=com_content&view=article&id=1611:privacy&catid=349&Itemid=133
È disponibile in forma cartacea presso l'ufficio Servizi Sociali
Chiunque ne volesse acquisire una copia cartacea può richiederla all'ufficio Servizi Sociali.