

COMUNE DI OFFANENGO

OGGETTO: Domanda per integrazione retta per strutture residenziali

l sottoscritt _____

nat_ il _____ a _____ prov. _____

residente a _____ prov. _____

in Via/Piazza _____ Tel. _____

Codice fiscale

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

CHIEDE

L'erogazione del contributo comunale per il pagamento della retta per il servizio di _____ con sede a _____

via/piazza _____ n. _____

a favore del Signor _____

nat_ il _____ a _____ prov. _____ residente a

Offanengo al momento del ricovero, in Via/Piazza _____ n. _____

ALLEGA¹:

- Dichiarazione reddituali
- Altra documentazione:

Dichiaro di essere stato informato sulle finalità e le modalità di trattamento dei dati personali da parte del Comune di Offanengo, ai sensi della legge 196/2003, e del fatto che il titolare della banca dati è l'Amministrazione Comunale di Offanengo.

Offanengo, _____

Firma

¹ Allegare tutta la documentazione necessaria a dimostrare la reale situazione socio economica