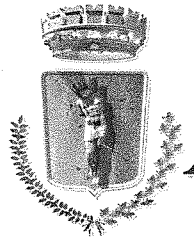


ALLEGATO "A"



COMUNE DI APRIGLIANO
PROVINCIA DI COSENZA

Al Signor SINDACO
COMUNE DI APRIGLIANO

Presidente Commissione Consiliare
Settore A-B-C
COMUNE DI APRIGLIANO

Oggetto: richiesta contributo economico straordinario ANNO 2015.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a in _____

il _____ residente in _____ nella Via _____

_____ dal _____ /Immigrato dal _____

nella Regione Calabria e residente in Codesto Comune dal _____, percettore di reddito familiare, giusta Modello ISEE allegato.

Con nucleo familiare ove sono presenti e conviventi:

- minori con disabilità gravi
- anziani/adulti non autosufficienti
- conviventi con patologie croniche invalidanti e bisognosi di cure continue.

(come da allegate certificazioni)

CHIEDE

ai sensi dell'avviso pubblico del 4 febbraio 2015 un contributo economico straordinario, per l'anno in corso per adempiere alle necessità familiari, data la scarsa disponibilità e per sostenere ingenti spese di cui all'allegata documentazione.

APRIGLIANO li _____

Firma

Ai sensi della Legge 196/2003 autorizza il trattamento dei propri dati personali forniti che saranno utilizzati dal Comune di Aprigliano per il perseguimento delle finalità del suddetto avviso.

APRIGLIANO li _____

Firma
