

AL SINDACO
Del Comune di
Trevignano Romano

La/Il sottoscritta/o.....nato.....il.....

Residente in Trevignano Romano Via/Piazza.....

TelefonoC.F.....

A causa della situazione socio –economica disagiata

CHIEDE

Assistenza Domiciliare

Borsa Lavoro

Contributo economico:

1. Assistenza economica continuativa
2. Assistenza economica straordinaria
3. Contributi per soggetti ricoverati in strutture assistenziali di
soggetti parzialmente o totalmente non autosufficienti .

Con osservanza.

Trevignano Romano,.....

FIRMA DEL DICHIARANTE

.....

Si allega certificato I.S.E.E e copia del documento d'identità.