

Al Sindaco
Comune di Lonate Pozzolo
Ambito Distrettuale di Somma Lombardo

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SOCIALI
AREA NUOVE POVERTA'

Il/la sottoscritto/a (cognome)..... ..(nome)

nato/a a..... Prov.di.....

il C.F.....

residente in via N°

Comune di CAPProv. di

Tel.

Eventuale parente o persona di riferimento.....

Tel.....

CHIEDE

Di essere inserito/a nella graduatoria per l'assegnazione del Buono Sociale .

ALLEGA

Attestazione ISEE
Altra documentazione:

Dichiara infine di essere stato/a informato/a oralmente in ordine all'uso che verrà fatto alle informazioni contenute nella presente dichiarazione ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03.

Inoltre si impegna a *segnalare tempestivamente ogni variazione* che non rispecchi la situazione di cui all'allegata attestazione ISEE.

Data

Firma del richiedente

Operatore di riferimento :