



CITTA' di ERBUSCO

*Area Servizi Generali e alla Persona
Ufficio Servizi Sociali*

ISTANZA DI CONTRIBUTO

Spett.le Comune di Erbusco
Ufficio Servizi Sociali

Il/la sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ prov _____ il _____

Residente nel Comune di _____ prov _____

In via _____ n _____

Tel _____ cod. fiscale _____

In qualità di _____

DICHIARA

Che il/la sig/sig.ra _____

Nata/o a _____ prov _____ il _____

Residente nel Comune di _____ prov _____

In via _____ n _____

Tel _____ cod. fiscale _____

Grado di parentela _____

CHIEDE UN CONTRIBUTO ECONOMICO PER

- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

DATA

FIRMA

.....

.....

N.B.: È necessario allegare copia della carta d'identità in corso di validità del richiedente