

Al Sig. SINDACO
del Comune di SAN GIUSEPPE VESUVIANO

___I___ sottoscritt_____

nat__a_____ il _____

residente in San Giuseppe Vesuviano alla Via _____ n.____

tel. _____ cell. _____

versando in disagiate condizioni economiche

CHIEDE

Alla S.V. un contributo economico assistenziale

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 47 e 48 della citata legge

DICHIARA

Sicur_ che la presente sarà benevolmente accolta,porge distinti saluti:

Allega alla presente domanda:

STATO DI FAMIGLIA

CERTIFICAZIONE I.S.E.E

FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

CERTIFICATO ESCARCERAZIONE

Data _____

firma