

Al Signor Sindaco
Comune di Carpi

DOMANDA DI ASSISTENZA

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ abitante a _____

via _____ n. _____ Tel. _____

CHIEDE

nell'interesse di _____

(specificare grado di parentela o conoscenza _____)

nato a _____ il _____ residente a _____

via _____ n. _____ Tel. _____

ALLEGA

- certificato contestuale di residenza e stato di famiglia
- certificato medico
- certificato di pensione
- documenti fiscali dei figli (anche non conviventi)
- busta paga
- Mod.740
- Certificato di disoccupazione
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
- Ricevuta d'affitto
- Codice Fiscale N.
- Altri eventuali

DICHIARA

- 1. che quanto affermato nella presente domanda corrisponde al vero**
- 2. di essere consapevole che i dati saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del Servizio come previsto dalla legge sulla privacy.**

Firma

Carpi _____

Dati e notizie riguardanti:

-Situazione reddituale del richiedente e delle persone conviventi:

Abitazione in proprietà **In affitto a canone annuo** **L.**

Presenza di eventuali altre proprietà _____

presenza, in nuclei familiari, di altri parenti tenuti agli alimenti
(generalità indirizzi-professioni,ecc;):

Altre informazioni
