

DA CONSEGNARE AL SETTORE SERVIZI SOCIALI - IN LENI - VIA LIBERTA'

entro il 31 DICEMBRE 

L SOTTOSCRITT_ _____
(cognome e nome)

NAT _ A _____ IL _____

ABITANTE IN VIA _____ N° _____

TEL. _____ CODICE FISCALE _____

CHIEDE

IL SERVIZIO DI TRASPORTO GRATUITO IN FAVORE DEGLI ANZIANI RESIDENTI NEL COMUNE DI
LENI AI SENSI DEGLI ARTT.5 DELLE ll.rr. n.14/86 E N.27/90.

DICHIARA

CHE IL REDDITO PERCEPITO DALL'INTERO NUCLEO FAMILIARE NELL'ANNO 2007 AMMONTA AD
EURO _____.

ALLEGA:

1. COPIA DELLA DICHIARAZIONE I.S.E.
2. N.1 FOTOGRAFIA FORMATO TESSERA (*Solo primo rilascio*)
3. FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA'

Firma

LENI, _____
