

**Al Sig. Sindaco
del Comune di
V I T A**

OGGETTO: Richiesta assistenza economica post penitenziaria

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____ ed residente in Vita, Via
_____, n° _____;

C.F. _____

C H I E D E

Di essere ammesso/a all'assistenza economica post penitenziaria in quanto

II/LA RICHIEDENTE
