

Al Sig. SINDACO del Comune di  
VITA

Oggetto: modulo richiesta rimborso spese L.R. 55/80

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in VITA, via \_\_\_\_\_  
cittadino Italiano, C. F. \_\_\_\_\_  
rientrato definitivamente in Sicilia da \_\_\_\_\_

C H I E D E

ai sensi della L. R. 55/80 e successive modifiche ed integrazioni:

- A. - Contributo per trasporto masserizie €. \_\_\_\_\_  
+ le seguenti maggiorazioni :  
- per n. \_\_\_\_ familiari a carico €. \_\_\_\_\_  
- 20% per infortunio, malattia professionale, invalidità,  
licenziamento, dimissioni per malattia €. \_\_\_\_\_
- B. – contributo per rimborso spese di viaggio €. \_\_\_\_\_  
+ le seguenti maggiorazioni :  
- 20% per n. \_\_\_\_ familiari a carico €. \_\_\_\_\_  
- 20% per infortunio, malattia professionale, invalidità,  
licenziamento, dimissioni per malattia €. \_\_\_\_\_

TOTALE €. \_\_\_\_\_

Dichiara che nessun altro componente il nucleo familiare ha richiesto il contributo in oggetto.

Dichiara, inoltre, che dei componenti il nucleo familiare hanno presentato domanda di contributo per rimborso spese di viaggio i seguenti: \_\_\_\_\_

Si allega la documentazione richiesta

VITA \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE  
\_\_\_\_\_