

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE
DI MONTALBANO ELICONA

OGGETTO: Richiesta ammissione a beneficio assistenziale.

la sottoscritta _____ nata a _____
il _____ e residente in Montalbano Elicona Via _____
con la presente chiede di poter accedere al beneficio di assistenza economica e fa presente che la
sua situazione familiare e reddituale complessiva è quella risultante dall'allegata documentazione.

Distinti saluti

Firma

Trattamento dei dati personali

Tutti i dati personali di cui l'ufficio di Segretariato Sociale verrà a conoscenza, saranno trattati nel
rispetto del D.Lgs. 196/2003; la presentazione della richiesta del servizio da parte dell'utente,
implica il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Data _____

Firma _____