

**Al Sig. Sindaco del Comune di
Montalbano Elicona**

OGGETTO: Richiesta di ammissione al servizio di assistenza alimentare,

I /La sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ residente in _____ Via _____
Tel. _____

CHIEDE

Di poter accedere al servizio di assistenza alimentare.

A tal fine allega alla presente:

- dichiarazione ISEE / autocertificazione attestante i redditi riferiti all'anno _____;
- autocertificazione situazione familiare;
- copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Montalbano Elicona _____

Firma
