

Al Signor Sindaco
Comune di
SAN BENEDETTO DEL TRONTO

I sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a S. Benedetto del Tronto in Via _____ N. _____

premesso che _____

Considerato che

C H I E D E

di poter usufruire del contributo straordinario previsto dal Regolamento Comunale sul Fondo di solidarietà per far fronte all'emergenza di cui sopra.

D I C H I A R A

Ai sensi del D.P.R. 445/2000 che il proprio reddito familiare relativo all'anno _____, è pari ad euro _____.

A tale scopo, allega.
- certificazione sanitaria.

In attesa di un favorevole riscontro, porge distinti saluti.

S. Benedetto del Tronto, li _____

(Firma) _____