

che usufruisce di:

servizi o prestazioni sociali di assistenza pubblica quali:

ALLEGA alla presente:

1. Attestazione ISEE completa di DSU ai sensi del DPCM 05/12/2013 n.159 in corso di validità;
2. Fotocopia carta d'identità in corso di validità del richiedente e/o del beneficiario;
3. Altra documentazione_____.

AUTORIZZA

il Comune di _____ al trattamento dei dati rilasciati ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

(Luogo e data)

(Firma leggibile)
