

A L S I N D A C O

**ALL'INCARICATA DI FUNZIONI DIRIGENZIALI
6° SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA**

del Comune di San Giovanni la Punta

_ l_ sottoscritt_ _____ nat _ a _____ il _____

residente e domiciliat_ in San Giovanni la Punta, via/p.za _____

Tel. _____,

CHIEDE

A. di poter ricevere il **BUONO SPESA**;

DICHIARA

- di essere a conoscenza che il BUONO SPESA potrà essere richiesto da un solo componente del nucleo familiare avente diritto.

ALLEGA,

alla presente, la seguente documentazione:

- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Fotocopia della Carta d'Identità.

San Giovanni la Punta, lì _____

Con Osservanza
