

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
ROSORA**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a **ROSORA** n Via _____ n. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a beneficiare per l'anno _____, del sussidio

LASCITO "GIUSEPPE FERRI" a favore di persone in disagiate condizioni economiche con un reddito familiare ISEE non superiore ad Euro 7.000,00 con riferimento al periodo d'imposta 2009.

Dichiara che la composizione della famiglia é la seguente:

RELAZIONE DI PARENTELA	COGNOME E NOME	ETA'	PROFESSIONE
-----------------------------------	-----------------------	-------------	--------------------

1) _____	_____	_____	_____
----------	-------	-------	-------

2) _____	_____	_____	_____
----------	-------	-------	-------

3) _____	_____	_____	_____
----------	-------	-------	-------

4) _____	_____	_____	_____
----------	-------	-------	-------

Il/La sottoscritto/a allega alla presente l'attestazione relativa all'indicatore di Situazione Economica Equivalente (ISEE) che ne fa parte integrante e sostanziale.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Rosora, li _____

Firma del richiedente

LE DOMANDE INCOMPLETE NON VERRANNO PRESE IN ESAME