

## **COMUNE DI SANT'ANNA ARRESI**

## Provincia del Sud Sardegna Area Socio-Assistenziale

 $Tel.~078196692200-~mail: \underline{sociale@comune.santannaarresi.ca.it} - \underline{www.comune.santannaarresi.ca.it}$ 

Al Sig. Sindaco del Comune di Sant'Anna Arresi

Il sottoscritto		nat	o a				
Il/ residente a Sant'Anna Arre	esi, via	/loc					n°
Tel Codice Fiscale							
□ Per se medesimo							
oppure, in qualità di							
□ esercente la potestà nei confronti del mi	nore _						
nato a	il	/_	/	_ e	residente	in	questo
comune nella Via/Loc				N <sup>c</sup>			
□ tutore/curatore (*) dell'interdetto/inabili	tato (*	·)					
nato a	il	/_	_/	_, e	residente	in	questo
comune nella Via/Loc				N <sup>c</sup>			
chiede la concessione del sussidio economico pr	evisto	dalla	L.R. N° 2	0/19	97.		
A tale scopo allega i seguenti documenti:							
1. Copia del documento di identità;							
2. Attestazione ISEE 2024;							
3. Copia codice Iban;							
4						_;	
5						_;	
Sant'Anna Arresi, lì/							
			(fir	та)			