

Al Sindaco del Comune di Ascoli Piceno

Oggetto: Richiesta Contributo

.....I... sottoscritt_____

nat.... a _____ il _____

residente ad Ascoli Piceno in via _____

C.F. _____ tel. _____

CHIEDE

- a) buono per acquisto generi alimentari;
- b) contributo per acquisto farmaci;
- c) pagamento bolletta.....;
- d) altro.....

A tal proposito si allega:

- dichiarazione sostitutiva unica (ISEE) delle condizioni economiche;
- copia delle bollette per le quali viene richiesto il contributo;
- prescrizione sanitaria rilasciata dal medico di base per l'acquisto dei farmaci, per i quali viene richiesto il contributo;
- copia dell'eventuale contratto di affitto;
- copia certificazione sanitaria comprovante l'invalidità.

Ascoli Piceno, lì _____

Il /La Richiedente

Eventuali note dell'Ufficio Servizi Sociali