

**Ufficio di Servizio Sociale  
COMUNE DI TORRE DE' ROVERI**

**OGGETTO: Richiesta di Contributo economico**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
Stato civile \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

A codesta Amministrazione di poter usufruire di un contributo economico nei confronti di:

- Se stesso
- Altri \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
Stato civile \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
Residente a Torre de' Roveri in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

I motivi della richiesta sono i seguenti: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal scopo dichiara sotto la propria responsabilità:

1) Di aver già usufruito di contributi economici nel periodo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3) Composizione del nucleo familiare:

Cognome e nome	rapporto di parentela
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Dichiara infine di aver preso visione del vigente Regolamento relativo ai contributi economici accettandone ogni condizione.

Consapevole che le notizie verranno accertate d'ufficio e che la richiesta non implica automatica accettazione, resta a disposizione.

Allega i seguenti documenti relativi all'intero nucleo familiare (barrare i documenti allegati):

- Dichiarazione sostitutiva unica;
- Certificati medici relativi allo stato di salute del soggetto;
- Eventuali altri documenti comprovanti la situazione di bisogno.

Torre de' Roveri lì \_\_\_\_\_

---

firma