

**AL SIGNOR SINDACO DI  
GALATINA**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cod. Fisc.: \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

un contributo economico straordinario per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- ◆ Che il proprio nucleo familiare è composto da n° \_\_\_\_\_ persone;
- ◆ Che in data \_\_\_\_\_ ha beneficiato di un contributo di Euro \_\_\_\_\_.
- ◆ Che in data \_\_\_\_\_ ha beneficiato di un contributo di Euro \_\_\_\_\_.
- ◆ Che in data \_\_\_\_\_ ha beneficiato di un contributo di Euro \_\_\_\_\_.

Allega i seguenti documenti:

1. Dichiarazione sostitutiva unica delle condizioni economiche dell'intero nucleo familiare relativa all'anno precedente ;
2. Attestazione I.S.E.;
3. Documentazione sanitaria attestante lo stato patologico;
4. Documentazione attestante il pagamento del canone di affitto.
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Galatina, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_  
Indicatore I.S.E. \_\_\_\_\_