

**AL DIRETTORE DELL'ISTITUZIONE
PER I SERVIZI SOCIALI
COMUNE DI LECCE**

Il/La sottoscritt o/a _____
nat a/o a _____ il _____
residente a Lecce in via _____ n° _____
tel./cell. _____.

CHIEDE

Alla S.V. un ausilio finanziario trovandosi in precarie condizioni economiche.

Dichiara, altresì, di acconsentire al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs.196/2003 – ai fini strettamente correlati alla presente istanza.

Fiducios ___ in un benevole accoglimento dell'istanza, ringrazia.

Lecce, _____

Con Osservanza

Si allega:

1. Mod. ISEE rilasciato dal CAAF
2. Copia mod. CUD
3. Certificato medico
4. Altra certificazione