

Al Signor Sindaco del Comune di Decimomannu

OGGETTO: L.R. 11/85. Richiesta ammissione a beneficio.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente a Decimomannu in _____, tel. _____, con la presente chiede di essere ammesso /a ai benefici di cui all'art. 1 della Legge Regionale 8 maggio 1985, n. 11.

A tal fine allega

- certificazione medica rilasciata da _____
_____ rilasciato in data _____;
- dichiarazione sostitutiva relativa al reddito dell'anno _____.

Distinti saluti.

Decimomannu, _____.

In fede
