

AL SERVIZIO SOCIALE  
DEL COMUNE DI  
**L A T R O N I C O**

=====

OGGETTO:DOMANDA PER ASSEGNAZIONE CONTRIBUTI STRAORDINARI MIGRANTI.

L\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ , nat\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ - C.F.: \_\_\_\_\_ -  
Tel/Cell. \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Ai sensi della Deliberazione del Consiglio Regionale di Basilicata N° 30 del  
31.08.2009 e dell'Avviso pubblicato dal Comune di Latronico in data \_\_\_\_\_,  
l'assegnazione del "CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER MIGRANTI".

A tal uopo allega la seguente documentazione:

- 1) Certificazione I.S.E.E.;
- 2) Stato di Famiglia.

Latronico, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_