

*Al Sig. Sindaco  
del Comune di  
VENOSA*

**Oggetto: richiesta contributo L.R. n. 22 del 27/07/1998 .**

\_\_\_\_\_ *l* \_\_\_\_\_ *sottoscritt* \_\_\_\_\_ *nat* \_\_\_\_\_ *a* \_\_\_\_\_  
*il* \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ *e residente a Venosa in Via/Piazza* \_\_\_\_\_  
*n °* \_\_\_\_\_ *tel/cell.* \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di poter accedere ai benefici previsti dall'art.24 della L.R. n.22/98 per:**

- *Se stesso*
- \_\_\_\_\_ *l* \_\_\_\_\_ *propri* \_\_\_\_\_ *figli* \_\_\_\_\_ *nato a* \_\_\_\_\_ *il* \_\_\_\_\_

**Allega alla presente:**

- ✓ *Autocertificazione attestante lo stato di disagio*
- ✓ *Attestazione ISEE o altro documento valido ad attestare il reddito familiare relativo all'anno 2017*
- ✓ *Biglietti e abbonamento dei mezzi pubblici utilizzati nell'anno 2017 per i quali si chiede il rimborso*
- ✓ *Fotocopia del documento di identità del soggetto richiedente*

**Venosa, li** ...../...../.....

.....