



COMUNE DI DOVERA
PROVINCIA DI CREMONA

Spett.le Ufficio Servizi Sociali

Il/La sottoscritto/a _____

Residente a DOVERA in Via _____

Nato a _____ il _____

Telefono _____

A nome e per conto di _____

CHIEDE

La concessione di un contributo economico sulle spese relative a:

- retta di ricovero
- retta di frequenza
- spesa affitto
- spesa mantenimento
- spesa a sostegno della famiglia
- spese sanitarie
- altro _____

Allego i seguenti documenti:

- documentazione della spesa
- documentazione ISEE

Dovera, lì _____

In fede
