



COMUNE
DI
FONTANA LIRI
Medaglia d'Argento al Merito Civile

All. C

Provincia di Frosinone
Settore Servizi Sociali
Viale XXIX Maggio
C.A.P. 03035 tel. 0776/525707 – 525078 FAX 0776/539149
P.IVA 82001210606
Pec: fontanaliri@pec.comunefontanaliri.fr.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER LA CONCESSIONE DI
CONTRIBUTI INTEGRATIVI PER IL PAGAMENTO
DEI CANONI DI LOCAZIONE
ANNUALITÀ 2019**

DICHIARAZIONE DEL RICHIEDENTE

DATI DEL RICHIEDENTE	Cognome _____	Nome _____
	Data di nascita _____	Comune di Nascita _____
	Comune di Residenza FONTANA LIRI	C.A.P. 03035
	Via/Piazza n. _____	Recapito telefonico fisso/mobile _____
	Codice Fiscale _____	
	Email: _____ @ _____ PEC: _____	

NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela con il richiedente

CONDIZIONI NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE	<input type="checkbox"/> ultrasessantacinquenni, nel numero di _____ persone; <input type="checkbox"/> disabili, nel numero di _____ persone; <input type="checkbox"/> altre situazioni di particolare debolezza sociale (<i>individuate dal Comune</i>); <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
--	---

CONTRATTO DI LOCAZIONE DEL RICHIEDENTE	<input type="checkbox"/> contratto rinnovato; <input type="checkbox"/> contratto rinegoziato a canone inferiore; <input type="checkbox"/> nuovo contratto sottoscritto a canone concordato;
---	---

