

**ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
COMUNE DI VEGLIE**

Oggetto: Richiesta di intervento assistenziale

Il sottoscritto _____ nato _____

Il _____ e residente a _____ Via _____ n. _____

Tel. _____

Trovandosi in condizioni di grave disagio economico, chiede che da parte di codesto Comune gli venga prestata assistenza sotto forma di:

- Aiuti di natura economica per il minimo vitale
- Integrazione di spese farmaceutiche e galeniche non coperte dal S.S.N.
- Aiuti di natura economica per studenti in stato di bisogno e in età di obbligo scolastico
- Esonero dal pagamento dei servizi a domanda individuale
- Aiuti di natura economica a favore di famiglie con minori portatori di handicap

Allega alla presente l'attestazione ISEE e si impegna a comunicare eventuali modifiche della situazione economica e della composizione del nucleo familiare che comportino cambiamento della propria posizione rispetto alla prestazione o servizio richiesto.

AUTORIZZA

L'ufficio comunale preposto al trattamento dei dati personali ivi compresi quelli sensibili ai sensi del D.Lgs n. 196/03;

confidando che la presente possa essere presa in benevola considerazione, porge distinti saluti.

Veglie, li _____
