

# Comune di Diano Marina

Provincia di Imperia

II SETTORE – SERVIZI ALLA PERSONA - Ufficio Servizi Sociali

AL COMUNE DI DIANO MARINA

P.zza martiri della Liberta', 3

18013 DIANO MARINA (IM)

protocollo@comune.dianomarina.im.it

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
stato \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ in  
via/piazza \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
n. cellulare\* \_\_\_\_\_ e-mail \* \_\_\_\_\_

\* campi obbligatori

## CHIEDE

l'attestazione degli importi erogati dal Comune di Diano Marina per l'anno \_\_\_\_\_  
quali contributi e sussidi a favore dello scrivente e dei componenti del suo nucleo familiare, così  
composto:

---

---

---

---

firma \_\_\_\_\_  
(allegare fotocopia del documento di identità)

data \_\_\_\_\_

MAIL a cui indirizzare la richiesta:  
protocollo@comune.dianomarina.im.it