

**AL SIG. SINDACO
COMUNE DI
LATRONICO**

=====

OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO L.R. N° 22/1982 E N° 26/1998.

Il sottoscritt _____, nat_ _____
il _____ a _____ e residente a _____
in via _____ C.F. _____, affett_ da
“ _____ ” in trattamento,

C H I E D E

I benefici economici previsti dalle leggi Regionali N° 22/1982 e
N° 26/1989, a favore dei soggetti affetti da particolari malattie del sangue.

A tal fine il sottoscritt_ allega alla presente i seguenti documenti:

- 1)STATO DI FAMIGLIA;
- 2)CERTIFICATO DI RESIDENZA;
- 3)DICHIARAZIONE DI REDDITO;
- 4)CERTIFICATO MEDICO ATTESTANTE LA PATOLOGIA.

Fiducios_ di un vostro riscontro, porge Distinti Saluti.

Latronico, lì _____