

AL SIGNOR SINDACO
del COMUNE DI
L A T R O N I C O

OGGETTO: DOMANDA DI ASSISTENZA ECONOMICA STRAORDINARIA.

La sottoscritta _____, nata a _____ il _____ e residente a
Latronico in via _____ - C.F. _____ Numero di telefono

CHIEDE

Ai sensi del Regolamento Comunale e sue direttive, la seguente forma di assistenza economica (segnare con una x la forma di assistenza):

ASSISTENZA ECONOMICA STRAORDINARIA per rimborso spese di viaggio, in quanto la sottoscritta trovandosi in stato di grave evento morboso, così come si evince dall'allegato certificato medico, è costretta a sottoporsi a radioterapie per un ciclo di giorni 28 consecutivi presso l'Ospedale di Rionero che dista da Latronico Km. 320 andata e ritorno.

- Si impegna a fornire agli Operatori del Servizio Sociale, la massima collaborazione tanto nella fase di prima indagine, quanto in quella volta alla ricerca di soluzioni per il superamento dello stato di disagio economico e sociale del proprio nucleo familiare;
- Si impegna a segnalare al Comune di Latronico – Servizio Socio Assistenziale, entro dieci giorni dal suo verificarsi, eventuali variazioni dovute al cambio di residenza, variazioni delle condizioni economiche, lavorative e patrimoniali dell'intero nucleo familiare (questo impegno non vale per le richieste del contributo economico "Una Tantum").

Si allega alla presente la seguente documentazione (la documentazione da allegare è quella segnata retro e deve essere di data non anteriore di un mese a quella della richiesta):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Latronico,

FIRMA
