

**Al Signor Sindaco
del Comune di
Santo Stefano Quisquina (Ag)**

Oggetto: Richiesta concessione di contributo economico finalizzato all'acquisto di farmaci.

Il sottoscritto _____, nato
a _____ il _____ e
residente a S. Stefano Q.na in _____

CHIEDE

La concessione di un contributo economico, finalizzato all'acquisto di farmaci per soggetti affetti di patologie croniche.

DICHIARA

consapevole delle responsabilità penali e civili ai sensi del D.P.R. 445/2000 per falsità e dichiarazioni mendaci:

- Di risiedere a Santo Stefano Quisquina da almeno tre anni;
- La veridicità dei contenuti dell'allegato "C";

ALLEGA

- allegato "B"
- allegato "C"
- certificazione attestante la disabilità grave ai sensi dell'art. 3, comma 3 – L. n. 104/92;
- fotocopia del documento di riconoscimento.

S. Stefano Quisquina, li _____

FIRMA
