

## CARTA INTESTATA DEL COMUNE

La sottoscritta \_\_\_\_\_ in qualità di Assistente Sociale /Responsabile del Comune  
di \_\_\_\_\_

Dichiara

l'acquisizione al protocollo comunale delle istanze di Accesso alle risorse relative al mantenimento dell'alloggio in locazione di cui alla D.G.R. XI/5324 DEL 4/10/2021 - Misura Unica- come dal seguente prospetto:

<b>COGNOME E NOME</b>	<b>DATA PRESENTAZIONE ISTANZA</b>	<b>NUMERO DI PROTOCOLLO</b>	<b>CODICE CARNET</b>

Cordiali saluti

Lì, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_