

All'Asp Circondario Imolese

c.a. DIRETTORE

Inoltro tramite e-mail: affitto@aspcircondarioimolese.bo.it

Oggetto: Bando sovra comunale per l'erogazione del contributo integrativo per il pagamento dei canoni di locazione (contributo affitto) relativi all'anno 2024 per i residenti nei Comuni del Circondario Imolese - Richiesta riesame domanda identificata con il prot. _____

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome Nome	
Luogo e data di nascita	
Residente nel comune di	
Via/Piazza -numero	
Codice Fiscale	
Telefono	
E-mail o PEC	

con riferimento alla determinazione n. 118/2025 con cui sono state approvate le graduatorie provvisorie in ordine all'istruttoria delle domande di accesso al contributo in oggetto

CHIEDE

che la propria domanda, identificata con il protocollo n. _____ venga riesaminata per i seguenti motivi:

A tal fine allega la seguente documentazione (obbligatoria)

1. _____
2. _____
3. _____

Data _____

Firma _____