

Al Sindaco del Comune di Almese (TO)

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

Nato a _____ il _____

Residente ad Almese (TO) in Via _____ n. _____

Telenono _____ cellulare _____

e-mail _____

Richiede il rilascio del tesserino per l'esenzione dalla partecipazione alle spese sanitarie e, consapevole delle responsabilità penali, ai sensi dell'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28/12/2000 all'uopo dichiara:

- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CODICE FISCALE

- Che l'attestazione ISEE, rilasciata in data _____, riporta il seguente indicatore della situazione economica equivalente (minore di Euro 5.000,00 come da Regolamento Comunale): Euro _____

Almese, li _____

(firma)

LB/lb