



COMUNE DI SAN MARZANO SUL SARNO
Provincia di Salerno

Al Sindaco
Sede

All'Ufficio Relazioni per il Pubblico
Sede

Oggetto: **Richiesta Attestazione ISSE ai sensi del D.Lgs 109/98 e s.m.i..**

Il/La Sottoscritto/a (Nome Cognome) _____
nato/a _____ il _____ e residente in
_____ alla Via _____ n° _____

Chiede

A codesto Ente il rilascio dell'ATTESTAZIONE ISEE per la richiesta delle seguenti prestazioni:

Allega alla presente richiesta la Dichiarazione Sostitutiva Unica, debitamente compilata e sottoscritta in ogni sua parte e fotocopia documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.

San Marzano sul Sarno, li _____

Firma del Richiedente

Riservato all'Ufficio

<i>Valore ISE</i>	<i>Annotazioni</i>
<i>Valore ISEE</i>	