

Richiesta tessera prepagata per spesa alimentare

Richiedente

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Tel-Cell. \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ C/F \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Facente parte del nucleo familiare formato da N \_\_\_\_\_  
persone adulte e N \_\_\_\_\_ Minore/i

.....  
Componente 1

adulto Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ In possesso di documento  
Carta Identità (Permesso di soggiorno) N \_\_\_\_\_  
rilasciata da \_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_ (allegare copia)

Componente 2

adulto Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ In possesso di documento  
Carta Identità (Permesso di soggiorno) N \_\_\_\_\_  
rilasciata da \_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_ (allegare copia)

.....  
Componente 1

minore a carico Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ In possesso di  
documento Carta Identità (Permesso di soggiorno) N \_\_\_\_\_  
rilasciata da \_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_ (allegare copia)

Componente 2

minore a carico Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ In possesso di  
documento Carta Identità (Permesso di soggiorno) N \_\_\_\_\_  
rilasciata da \_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_ (allegare copia)

Con la presente richiesta si dichiara che le informazioni fornite sono veritiere, alla presente scrittura si allega quindi certificato ISEE e copie documenti validi richiesti che saranno a disposizione dell'associazione AIPIB per la valutazione nel rilascio della tessera quanto sopra si da inoltre il consenso al trattamento dei dati forniti

Arezzo li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_