



CITTÀ DI SULMONA

Medaglia d'Argento al Valor Militare
PROVINCIA DELL'AQUILA

Allegato 6

OGGETTO: SELEZIONE PUBBLICA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTO UNA TANTUM A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DI OPERATORI DEL TESSUTO ECONOMICO LOCALE A FRONTE DEL DISAGIO CONNESSO ALLA CONTRAZIONE DELL'ATTIVITA' A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID - 19

Il sottoscritto _____ CF _____
nato a _____ (____) il _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____
In qualità di _____

DICHIARA

Che i dipendenti e/o collaboratori familiari sono:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Riferimenti INPS/INAIL
TOTALE			

Letto, confermato e sottoscritto _____, Li ____/____/____;

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)