

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 _____