



## **MODULO DI RICHIESTA CONTRIBUTI «LASCITO DRAGO»**

**Scadenza 5 febbraio 2021 (Anno 2020)**

Nome e cognome .....

Nato/a il .....

A .....

Residente a .....

In via .....

Beneficiario contributo .....

Allega:

- Documenti originali (es. scontrino della farmacia) con relativo codice fiscale.
- Isee possibilmente del 2021, in assenza 2020 (limite 8107,50 €).

Note:

1. I beneficiari devono avere residenza a Villanovetta di Verzuolo da almeno 12 mesi.
2. Il contributo viene assegnato esclusivamente per interventi medico-sanitari.
3. Non vengono erogati contributi inferiori a 30 €.
4. Le domande vanno inoltrate al Comune di Verzuolo – Assessorato alle Politiche Sociali – Ufficio Assistenza (su prenotazione 0175255114, 116, 110) o alla sede di Verzuolo del Consorzio Monviso Solidale (su prenotazione 017587162). Gli enti destinatari delle domande verificheranno la regolarità delle stesse.
5. Nella domanda deve essere chiaramente indicato il beneficiario del contributo. La stessa non è ripetibile per lo stesso beneficiario e per i famigliari conviventi per l'anno successivo salvo casi di estrema necessità riconosciuti dall'Assessorato alle Politiche Sociali o dal Consorzio Monviso Solidale.

Data

Firma richiedente

Verzuolo, li

.....