

Modulo trasmissione ISEE per piani L.162/98 in rinnovo anno 2023

Al Responsabile dell'Area Socio Assistenziale
Villasor

OGGETTO: Trasmissione ISEE2023 ai fini della rivalutazione del finanziamento relativo al piano personalizzato di sostegno L.162/98 gestione 2022 in rinnovo per l'annualità 2023 (maggio – dicembre 2023)

____ sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____,
residente in _____, via _____ n° _____,
telefono _____, email _____

in qualità di:

destinatario del piano incaricato della tutela titolare della potestà genitoriale
 amministratore di sostegno familiare (indicare il rapporto di parentela) _____

della persona destinataria del piano personalizzato di sostegno legge 162/98:

Cognome _____ Nome _____
nat_ a _____, il _____ e residente a Villasor,
Via _____ n. _____,

Trasmette l'attestazione ISEE2023 ai fini della rivalutazione del finanziamento per il periodo Maggio – Dicembre 2023.

Villasor _____

Firma
