



Via Sivilleri, 3/b - 09034 VILLASOR (SU)

Tel. 070-9648023 - www.comune.villasor.ca.it - e-mail: sociale@comune.villasor.ca.it
sociale@pec.comune.villasor.ca.it

ALLA RESPONSABILE DELL'AREA
SOCIO-ASSISTENZIALE
COMUNE DI VILLASOR

OGGETTO: Trasmissione ISEE2026 ai fini della rivalutazione del finanziamento relativo al piano personalizzato di sostegno L.162/98 in rinnovo per l'annualità 2026 (maggio – dicembre 2026)

____ 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:

Cognome _____ Nome _____

nat_ a _____, il _____ e residente a Villasor,

Via _____ n. _____,

trasmette l'attestazione ISEE2026 ai fini della rivalutazione del finanziamento per il periodo Maggio – Dicembre 2026.

Villasor _____

Firma