

OGGETTO: INTEGRAZIONE ISTANZA VOUCHER / BUONI FAMIGLIE IN STATO DI DISAGIO ECONOMICO L.R. 22/2020

Il/la sottoscritt_ _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ e residente in questo

Comune nella Via/Piazza _____ n. _____

Tel _____ C.F _____

ad integrazione della domanda numero protocollo _____ del _____

COMUNICA LA SCELTA DELL'OPERATORE ECONOMICO QUI DI SEGUITO INDICATO:

OPERATORE DEI PRODOTTI TIPICI DELLA PANIFICAZIONE _____

OPERATORE DEI PRODOTTI LATTIERO-CASEARI _____

ALLEGA ALLA PRESENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

NOTE _____

Maracalagonis, _____

Firma
