Al Responsabile
del Servizio Sociale
del Comune di Maracalagonis
Via Nazionale, 49
09040 Maracalagonis (CA)

OGGETTO: "Reddito di inclusione sociale – REIS." ANNO 2018. Osservazioni avverso l'elenco provvisorio dei non ammessi.

DA PRESENTARE IMPROROGABILMENTE ENTRO LE ORE 11:00 DEL 07/08/2018

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il_____

a _____, presa visione dell'Elenco di cui all'oggetto

CHIEDE

che venga riesaminata la propria pratica, in quanto:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Allega:

_____

_____

_____

Maracalagonis, lì _____

In fede

_____