BANCO ALIMENTARE

MODULO DI RICHIESTA

Al Sig. SINDACO

del Comune di _____

All'Ufficio Servizi Sociali

GGETTO: RICHIESTA BANCO ALIMENTARE.

__l___ sottoscritt___ _____nat__ a _____

(Prov.___) il ____/____/_____; residente a _____

(Prov.___) in via/p.zza _____ n.____ , rec. tel._____

con la presente chiede di accedere al Banco Alimentare.

Dichiara, sotto la propria responsabilità, di versare attualmente in condizioni di indigenza e che qualora dovesse modificarsi la situazione reddituale del proprio nucleo familiare se ne darà immediata comunicazione ai Servizi Sociali Comunali.

Data e luogo,_____

IL RICHIEDENTE

_____