



CITTA' DI TRAPANI

Libero Consorzio di Trapani

Medaglia d'Oro al Valor Civile

Prot n. _____ del _____

Al Comune di Trapani – Ufficio Servizi Sociali
Via Teocrito n. 1

Contributo di solidarietà una tantum

(L.R. 18.11.2024 n. 28, art. 28, c. 1 L.R. 30.01.2025. n. 3. art. 45)

il/la sottoscritta/a:

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

NATO/A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

DOMICILIATO/A _____ VIA _____

(se diverso dalla residenza)

COLLOCATO NELLA GRADUATORIA DEFINITIVA CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' UNA
TANTUM ALLA POSIZIONE N. _____ ID ISTANZA _____

DICHIARA

di dare la propria disponibilità a essere destinato ad attività socialmente utili.

Luogo e data

Firma