

**CITTA' DI TRAPANI**

Provincia di Trapani

Medaglia d'Oro al Valor Civile

NomefileModulo rinuncia Buoni Spesa

**All' Ufficio Servizi Sociali
Comune di Trapani**

Oggetto: RINUNCIA "Buoni Spesa Alimentari" ai sensi della D.G. n. 105 del 31/03/2020.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ e residente a Trapani nella Via
_____ codice fiscale _____
_____ Telefono _____ Altro _____
eventuale telefono _____
domiciliato/a (SOLO se diverso dalla residenza) a Trapani in Via _____ presso _____

Identificato per mezzo del seguente documento di riconoscimento:

- Carta di identità n. _____ data di rilascio _____ scadenza _____
 Patente di Guida n. _____ data di rilascio _____ scadenza _____
 Altro _____

Avendo già beneficiato dei buoni spesa alimentari di cui alla D.G. n. 105 del 31/03/2020.

COMUNICA

La rinuncia al secondo ciclo di buono spesa in quanto la propria situazione familiari ed economica dichiarata nella originaria domanda di contributo è mutata e pertanto non possiede più i requisiti per beneficiare del buono spesa di cui in oggetto.

In fede
Il Dichiarante
