

OGGETTO: Richiesta di fuoriuscita dal bacino del R.M.I. ai sensi del comma 1 dell'art. 35 della L.R. 5 del 28/01/2014, commi 1 e 4 dell'art. 14 della L.R. 3 del 17/03/2016 e comma 2 dell'art. 5 della L.R. 27 del 29/12/2016. Annualità 2020.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ residente a _____
Via _____, beneficiario del R.M.I., utilizzato nei Can-
tieri di Servizi di cui all'art. 1 della L.R. 19 maggio 2005 n. 5 del Comune di

CHIEDE

che il pagamento per la fuoriuscita dal bacino del R.M.I. avvenga mediante accredito sul se-
guente conto corrente:

IBAN

trattenuto presso

_____ e intestato allo stesso;

FIRMA

(luogo e data)

allega:

➤ fotocopia di un documento di riconoscimento valido