

AL Responsabile dell'area Socio Assistenziale

Villasor

Oggetto: richiesta emolumenti percepiti anno _____

Il sottoscritto _____

c.f. _____ telefono _____

chiede la stampa relativa agli emolumenti percepiti nel corso dell'anno _____ a nome del
sottoscritto e dei seguenti familiari

nome e cognome _____ c.f. _____

nome e cognome _____ c.f. _____

nome e cognome _____ c.f. _____

al fine della richiesta dell'attestazione ISEE.

Villasor _____

Firma del richiedente

