

ALLEGATO 1

Det. n.14 del 01.02.2023

RAC Plus - Modulo trasmissione documentazione

COMUNE DI SAMASSI
PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA
- Area Politiche Sociali-

Alla c.a.
Responsabile Area Politiche Sociali

Oggetto: RAC Plus. Trasmissione documentazione anno _____.

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____

il _____ e residente in _____ Via _____

Telefono _____ email/ PEC _____

In qualità di:

- beneficiario
- familiare/amministratore di sostegno/tutore

in favore di _____ nat_a _____

il _____ e residente in _____ Via _____

Telefono _____ email/ PEC _____

TRASMETTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____.

Samassi, _____

Firma _____