



COMUNE DI LAMPEDUSA E LINOSA

Libero Consorzio Comunale di Agrigento
Ufficio di Servizio Sociale



All'Ufficio di Servizio Sociale
del Comune di Lampedusa e Linosa

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a Lampedusa e Linosa in via _____ n. _____

CHIEDE

Alla S.V.I. un contributo straordinario per le spese sostenute per il trasporto della salma
del/della proprio/a congiunto/a * _____ ** _____

Deceduto/a a _____ il _____

* Grado di parentela ** Nome e Cognome

Si allega:

- ☐ Carta di Identità e codice fiscale;
- ☐ Certificato Isee in corso di validità;
- ☐ Certificato di morte del/della congiunto/a;
- ☐ Fatture in originale attestanti le spese sostenute per il trasporto della salma.

Lampedusa lì,

Il Richiedente
