

**AL COMUNE DI SANTA MARIA A MONTE
UFFICIO POLITICHE ABITATIVE**

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

DICHIARA

di usufruire di una fonte di sostentamento pari ad € _____

derivante da _____

Lì _____
(Data)

IN FEDE

(Firma del richiedente)