OGGETTO: CONTRIBUTO FONDO SOCIALE REGIONALE\_ANNO 2025.

 (DGR XII/4793 del 28.07.2025)

DICHIARAZIONE ISCRITTI. PREVENTIVO 2025

ENTE GESTORE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SERVIZIO: □ SED □ CASA □ APA

DENOMINAZIONE DELL’UNITÀ D’OFFERTA SOCIALE:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PERIODO: DAL 01/01/2025 AL 31/08/2025

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ID** | **Iniziali UTENTE** | **Comune di Residenza** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |

 Il legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(timbro e firma)*

|  |
| --- |
| *Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 e smi* |