





**Ambito Territoriale Sociale 39**  
*Città Metropolitana di Genova*



**Comune di Campomorone**

**Comune di Ceranesi**

**La presente domanda**, compilata in ogni sua parte e firmata, dovrà essere corredata pena esclusione dei seguenti **allegati**:

- Fotocopia della carta d'identità del richiedente in corso di validità;
- Attestazione ISEE in corso di validità;

Data e luogo .....

Firma

.....

**LA DOMANDA** dovrà essere **CONSEGNATA ESCLUSIVAMENTE IN FORMA CARTACEA ENTRO IL 27 OTTOBRE ORE 12.00 PENA ESCLUSIONE** in busta chiusa dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 12.00 in apposito contenitore presso l'atrio del Polo Sociale del Comune di Campomorone Via Martiri della Libertà 58r.