

**Al Settore Welfare Cittadino**  
Ufficio Politiche Abitative  
**Comune di MOLFETTA**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_,  
via/piazza/loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
partecipante al bando per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di  
locazione anno **2015**, Bando 2017

**PRESENTA RICORSO**

Avverso :

**il Contributo calcolato** avendo riscontrato le seguenti imprecisioni :

\_\_\_\_\_

oppure

**l'Esclusione** essendo stato inserito nell'elenco degli esclusi allegato alla

graduatoria provvisoria con la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il riesame della propria domanda relativa al bando per l'assegnazione di contributi ad  
integrazione dei canoni di locazione anno **2015**.

Allo scopo, allega la seguente documentazione:

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

Firma \_\_\_\_\_

*(leggibile ed in forma estesa)*  
*(allega documento d'identità in corso di validità)*

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_