

**Al Comune di Selargius
Ufficio Servizi Sociali**

**Trasmissione documentazione attestante il pagamento canoni di locazione - 2024
(da consegnare al Comune di Selargius entro il termine ultimo del 31/01/2025)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ prov. _____

il _____ residente a Selargius in via _____

tel. _____ e-mail _____

in qualità di ammesso al contributo al sostegno alla locazione per l'anno 2024, allega alla presente
n. ____ ricevute/bonifici di pagamento per l'importo complessivo di € _____, al
netto degli oneri accessori, per i mesi sotto indicati:

- Gennaio
- Febbraio
- Marzo
- Aprile
- Maggio
- Giugno
- Luglio
- Agosto
- Settembre
- Ottobre
- Novembre
- Dicembre

Data _____

Firma
