



CITTA' DI VENARIA REALE

SETTORE WELFARE

Ufficio Casa

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

Il __/__/____,

Codice Fiscale _____

Documento di Identità N. _____

Residente in Venaria Reale,

Via _____

Autorizzo

**il Comune di Venaria Reale alla presentazione presso ATC della
domanda di accesso al Fondo Sociale 2024**

Allego documento di identità e codice fiscale.

Venaria Reale , __/__/____

Firma _____