



COMUNE DI FIUMEDINISI
Città Metropolitana di Messina

ALLEGATO_02

ATTESTAZIONE REDDITO DEL NUCLEO FAMILIARE

Il/la sottoscritto/a (*cognome e nome*)

.....

Nato/a a (*luogo*) Prov. (.....),

il

Residente a (*luogo*) Prov. (.....),

in Via N°,

Dichiara che il reddito del proprio nucleo familiare è pari a

Euro

DATA _____

(Firma leggibile) _____