



Regione Lombardia



COMUNE DI
BRESCIA

MISURA PENSIONATI 2023
RICHIESTA DI RETTIFICA ESITO DOMANDA

Il/la sottoscritto/a
Cognome.....
Nome
Cellulare.....
Mail
Id domanda.....
Motivo esclusione domanda.....

PRESENTA RICHIESTA DI RETTIFICA PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data,

IL DICHIARANTE.....

Si allega documentazione comprovante motivazioni

Si allega copia del proprio documento d'identità