



COMUNE DI STAGNO LOMBARDO - PROVINCIA DI CREMONA
Piazza Roma 16, 26049 Stagno Lombardo – CR – tel. 0372 57032 – fax 0372 57232
P. IVA / CF: 00304830193
e-mail: protocollo@comune.stagnolombardo.cr.it - pec: comune.stagnolombardo@pec.regione.lombardia.it

PROT. N. 4269

AVVISO

OGGETTO: MISURE A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE.

L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE HA DECISO DI DESTINARE PARTE DELLE RISORSE MESSE A DISPOSIZIONI DALLO STATO PER LE ZONE PIÙ COLPITE DAL VIRUS, PER UN SOSTEGNO AGLI AFFITTI DEGLI STUDENTI UNIVERSITARI.

IL RISTORO È QUINDI RIVOLTO AGLI STUDENTI FREQUENTANTI L'UNIVERSITÀ E PUÒ ESSERE RICHIESTO COMPILANDO L'APPOSITO MODULO DI DISPONIBILE PRESSO GLI UFFICI COMUNALI O SUL SITO INTERNET DEL COMUNE, ALLEGANDO ALLA DOMANDA COPIA DEL CONTRATTO DI AFFITTO.

IL CONTRIBUTO SARÀ "UNA TANTUM", PER UN IMPORTO DI € 250,00 PER OGNI STUDENTE.

I MODULI COMPILATI VANNO RESTITUITI PRESSO GLI UFFICI COMUNALI ENTRO LE **ORE 12,00 DEL 15 DICEMBRE 2020.**

SI EVIDENZIA CHE IL CONTRIBUTO VERRÀ EROGATO A PRESCINDERE DALLA SITUAZIONE REDDITUALE E VERRÀ ACCREDITATA DIRETTAMENTE SUL CONTO CORRENTE BANCARIO INDICATO NELLA RICHIESTA.

STAGNO LOMBARDO, 09.11.2020



IL SINDACO
(MARIANI ROBERTO)
Roberto Mariani

MODULO DI RICHIESTA

RIMBORSO SPESE AFFITTO UNIVERSITARI

Generalità dello studente

COGNOME..... NOME.....

LUOGO E DATA DI NASCITA.....

RESIDENZA.....

TELEFONO..... MAIL.....

CODICE FISCALE.....

SCUOLA FREQUENTATA.....

VIA/PIAZZA..... N°.....

COMUNE..... PROVINCIA.....

ANNO FREQUENTATO 1 2 3 4 5

DICHIARO:

- di essere cittadino comunitario o titolare di titolo di soggiorno in corso di validità
- che almeno uno dei genitori è residente nel Comune di Stagno Lombardo
- si allega alla presente contratto di affitto

CHIEDO L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO E IL RELATIVO VERSAMENTO SU C.C. BANCARIO/POSTALE PRESSO:

Banca/Posta.....

Agenzia/Filiale..... indirizzo.....

Città.....

CODICE IBAN.....

Data _____

Firma
