



Comune di Trissino  
Settore III servizi sociali

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI TRISSINO

**REVOCA DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO ECONOMICO**

Il/ la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

o, in mancanza, n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di volere ritirare la domanda di contributo economico inoltrata a questo Comune in  
data \_\_\_\_\_ al protocollo comunale n. \_\_\_\_\_ per la seguente  
motivazione \_\_\_\_\_

Trissino, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_