

Al Responsabile
del Settore Politiche Sociali
del Comune di Maracalagonis

OGGETTO: “Indennità Regionale Fibromialgia (Irf) – Annualità 2025”. Osservazioni avverso graduatoria provvisoria riapertura istanze.

DA PRESENTARE IMPROROGABILMENTE ENTRO IL 29/10/2025

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____, presa visione dell’elenco di cui all’oggetto

CHIEDE

che venga riesaminata la propria pratica, in quanto (specificare in maniera circostanziata la motivazione):

Allega:

Maracalagonis, _____

Il Richiedente

Allegare copia del documento d’identità del richiedente.