PROT. 10073 DEL 04/06/2026 - ALL.C) Det. 613 del 03/06/2026

Al Responsabile
del Settore Politiche Sociali
del Comune di Maracalagonis

OGGETTO: "Indennità Regionale Fibromialgia (Irf) – Annualità 2026". Osservazioni avverso l'elenco provvisorio.

DA PRESENTARE IMPROROGABILMENTE ENTRO IL 19/06/2026

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.