



COMUNE DI NEONELI

**COMUNE DI NEONELI**

Provincia di Oristano

Via Roma n. 83 ----- Tel. 078367747 ----- email: [sociale@comune.neoneli.or.it](mailto:sociale@comune.neoneli.or.it) --- pec: [ufficioassistentesociale.neoneli@pec.it](mailto:ufficioassistentesociale.neoneli@pec.it)

## AREA AMMINISTRATIVA/SERVIZI SOCIALI

**All'Ufficio Servizi Sociali  
del Comune di Neoneli**

**OGGETTO: ISTANZA PER L'ASSEGNAZIONE DEL BUONO PER L'ACQUISTO DI ASSORBENTI E SIMILI, DESTINATO ALLA  
POPOLAZIONE FEMMINILE D'ETA' 12/55 ANNI.**

   I    sottoscritt    \_\_\_\_\_

Nat    a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a Neoneli in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

- Per la figlia minore \_\_\_\_\_
- Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Residente a Neoneli in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- C.F. \_\_\_\_\_

- Per la figlia minore \_\_\_\_\_
- Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Residente a Neoneli in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- C.F. \_\_\_\_\_

- Per la figlia minore \_\_\_\_\_
- Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Residente a Neoneli in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- C.F. \_\_\_\_\_

**la concessione del buono a parziale sostegno delle spese d'acquisto di assorbenti e simili presso i punti vendita convenzionati con il Comune.**

A tal fine dichiara di essere a conoscenza che:

- gli acquisti saranno consentiti nell'importo massimo di € 10,00;
- gli acquisti dovranno riguardare esclusivamente assorbenti e simili;
- il titolare del punto vendita prescelto conserverà copia degli scontrini, che saranno consegnati mensilmente al Servizio Sociale comunale.

Neoneli, \_\_\_\_\_

Firma dell'interessata o del genitore

\_\_\_\_\_