

OGGETTO: L. 162/98 – Piano personalizzato di sostegno in favore di:

Atti allegati:

- BUSTA PAGA MESE DI _____
- CONTRIBUTI INPS:
 - ▣ 1° TRIMESTRE 2020
 - ▣ 2° TRIMESTRE 2020
 - ▣ 3° TRIMESTRE 2020
 - ▣ 4° TRIMESTRE 2020
- CONTRATTO ASSUNZIONE

Il sottoscritto _____ chiede il rimborso delle spese sostenute per l'attuazione dell'intervento in oggetto per un importo di € _____ e a tal fine, allega la **documentazione di cui sopra.**

Arborea, _____

In Fede

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- ▣ Contanti
- ▣ Bonifico Bancario
- ▣ Bonifico Postale
- ▣ Altro _____

RECAPITO TELEFONICO: _____