

DA STAMPARE SU FOGLIO A3 E PIEGARE LUNGO LA LINEA TRATTEGGIATA

ALLEGATO A-1

CAS

GESTIONE COMMISSARIALE OCDPC 360/2016

Fascicolo per la richiesta di erogazione del contributo di autonoma sistemazione

Comune di:	Cod.fiscale:
Indirizzo:	
Cap:	Prov:
Richiesta del contributo per il mese di:	
Importo richiesto:	

CONTENUTO DEL FASCICOLO	
<input checked="" type="checkbox"/>	DOCUMENTI
	Richiesta di erogazione del contributo per autonoma sistemazione (Allegato A-2)
	Prospetto riepilogativo dei contributi per autonoma sistemazione per nucleo familiare (Allegato A-3)
	Dichiarazione per l’erogazione del contributo (Allegato A-4)
	Elenco contenente n. _____ ordinanze di sgombero (Allegato A-5)
	Elenco contenente n. _____ ordinanze di rientro (Allegato A-5)
	Elenco contenente n. _____ atti di liquidazione (Allegato A-5)
	Elenco contenente n. _____ mandati di pagamento quietanzati (Allegato A-5)

PARTE DA COMPILARE A CURA DELL’UFFICIO DEL COMMISSARIO

Verifica amministrativo-contabile <input type="checkbox"/>	
Determina di liquidazione del responsabile subentro n. _____ del _____	
Mandato n. _____ del _____	Importo € _____