

MODELLO DI RICORSO AVVERSO L'ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA ACCESSO AI "BUONI SPESA"

Comune di Afragola- Servizio Politiche Sociali

Il Sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente _____

CF _____ CELL _____

Avendo presentato domanda in data _____ di partecipazione per i "Buoni Spesa Sociali"
Oppone ricorso per le seguenti motivazioni:

Si allega la seguente documentazione

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Data _____

Firma _____