



**Comune di Modena**

Settore Politiche sociali, sanitarie e abitative

## DOMANDA DI CONTRIBUTO PER RIMPATRIO

Modena,

PG

/VII.12

Spett.le  
COMUNE DI MODENA  
SEDE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cod. fisc. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che gli venga concesso il rimborso delle spese per il rientro definitivo da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ai sensi della L.R. n. 14 del 21.2.1990.

In fede

\_\_\_\_\_

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.*