

Alla c.a. Dr.ssa Elisabetta Alfarano

Ufficio di Piano

Comune di Trani

OGGETTO: SOSTEGNO FAMILIARE – AGGIORNAMENTO ATTESTAZIONE ISEE 2026

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di _____ del
beneficiario _____ nato/a a _____ il _____ della misura
sostegno familiare, allega alla presente:

- Modello ISEE 2026

Trani lì, _____

Firma
