



FACSIMILE PER ISTANZA DI REVISIONE
da compilare in tutte le sue parti e da firmare

OGGETTO: ISTANZA DI REVISIONE PER ESCLUSIONE DELLA DOMANDA DI MISURA DI SOSTEGNO AL REDDITO PER L'ANNO 2022

LA/IL SOTTOSCRITTA/O _____

NATA/O IL ___/___/_____

A _____

RESIDENTE A MILANO IN _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ID DOMANDA

#																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in riferimento all'esclusione dalla richiesta di Misura di Sostegno al Reddito - Anno 2022

CHIEDE, con la presente, di fare istanza di revisione e, a motivazione della richiesta di revisione, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti,

DICHIARA quanto segue (indicare i motivi della richiesta di riesame)

CAMPO DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE

Allega i seguenti documenti:

1. documento di identità in corso di validità;
2. eventuale documentazione allegata: _____

DATA _____

FIRMA _____

La presente richiesta di riesame sottoscritta dal richiedente dovrà essere inviata esclusivamente collegandosi al link seguente:

<https://servizicrm.comune.milano.it/SostegnoalReddito/Richiestecomplesse>