



Comune di Rufina

Area Servizi alla Persona

Città metropolitana di Firenze

DICHIARAZIONE DI MANTENIMENTO

Il/Lasottoscritto/a _____

nato/a _____ in data _____

residente a _____ in via/piazza _____

DICHIARO

sotto la mia responsabilità di provvedere al mantenimento dei miei familiari sotto indicati:

_____ nato/a _____ il _____

_____ nato/a _____ il _____

_____ nato/a _____ il _____

_____ nato/a _____ il _____

e di assicurare pertanto al/ai sopracitato/i vitto e copertura di tutte le spese medico-ospedaliere, nonché di ospitarlo/i nell'appartamento di cui sono:

- proprietario
- locatario
- comodatario

sito nel Comune di _____ in via/piazza _____

Rufina, lì _____

In fede
