

ALLEGATO C

AVVISO CONTRIBUTO INTEGRATIVO PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE (contributo affitto) RELATIVO ALL'ANNO 2019 BANDO SOVRACOMUNALE

Modalità di presentazione delle domande

Le domande possono essere presentate:

- via mail con tutti gli allegati previsti dal bando e un documento d'identità al seguente indirizzo asp@aspcircondarioimolese.bo.it

- tramite raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata a:
ASP Circondario Imolese Viale D'Agostino 2/a – 40026 IMOLA (BO)

Solo in via residuale :

- mediante consegna diretta previo appuntamento da richiedere dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle 12.00 al Comune di Residenza al numero indicato di seguito

| |
|---|
| COMUNE DI BORGIO TOSSIGNANO 0542 91111 |
| COMUNE DI CASALFIUMANESE 0542 666223 |
| COMUNE DI CASTEL DEL RIO 0542 95906 |
| COMUNE DI CASTEL GUELFO DI BOLOGNA 0542 639211 |
| COMUNE DI DOZZA 0542 678351 |
| COMUNE DI FONTANELICE 0542 92566 |
| COMUNE DI MORDANO 0542 56928 (nelle giornate di Lunedì, martedì, mercoledì e venerdì dalle ore 9 alle ore 12) |
| COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO TERME 051 6955331 |
| COMUNE DI IMOLA 0542 606740 - Cell 3393065944 |
| COMUNE DI MEDICINA 051 6973900 |

Nel caso di trasmissione della domanda via e-mail a seguito del ricevimento verrà inviato all'indirizzo del richiedente il numero di protocollo della domanda ricevuta entro 4 giorni lavorativi. Nel caso in cui entro il termine indicato, il cittadino non riceva riscontro, sarà suo onere contattare il numero 0542 606740 il martedì o il giovedì dalle 9.00 alle 12.00 per risolvere la problematica del mancato ricevimento.