

**CONTRIBUTI DI SOSTEGNO AL RIMPATRIO
DOMANDA DI COPERTURA FINANZIARIA**

(timbro del Comune)

**Alla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia
Direzione centrale istruzione, cultura, sport e pace
Servizio identità linguistiche, culturali
e corregionali all'estero
33100 UDINE**

Prot.

Rif.

Oggetto: Domanda di copertura finanziaria del contributo di sostegno al rimpatrio a favore del/la sig./ra _____, rimpatriato/a da _____ (Stato).

In riferimento alla legge regionale 26 febbraio 2002, n. 7 e successive modifiche ed integrazioni si comunica che questo Comune ha esaminato favorevolmente la domanda del/la sig./ra _____, rimpatriato/a definitivamente nel Comune di _____ il _____, e, con deliberazione/determina n. _____ del _____, determinato a suo favore un contributo di Euro _____.

Si allega la seguente documentazione:

- 1. dichiarazione relativa alla determinazione del contributo (*Allegato A2/1*)
- 2. istanza relativa alle modalità di pagamento (*Allegato A2/2*)

Si richiede la copertura finanziaria dell'intervento suddetto per la somma suindicata.
In attesa di riscontro si porgono distinti saluti

_____ , _____

**Il legale rappresentante/
Il responsabile del Servizio**

(timbro e firma)