



MISURA PENSIONATI 2025

RICHIESTA DI RETTIFICA ESITO DOMANDA

Il/la sottoscritto/a
Cognome.....

Nome.....

Telefono/Cellulare.....

Mail.....

Id domanda.....

Motivo esclusione domanda.....

PRESENTA RICHIESTA DI RETTIFICA ESITO PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI

Data

IL DICHiarante

Si allega documentazione a sostegno della richiesta di rettifica esito domanda
Si allega copia del documento d'identità