

REGIONE BASILICATA

Domanda di contributo

Spett.le Regione Basilicata
 Dipartimento Politiche Agricole
 e Forestali
 Ufficio Zootecnia, Zoosanità
 e Valorizzazione delle Produzioni
 Via V. Verrastro, 10
 85100 Potenza

Oggetto: DGR n./2016 – Azione Operativa n. 3. Richiesta contributo per acquisto latte di asina.

Il/la sottoscritto/a

nato/a il a

residente a in Via

CFin qualità di genitore di

nato/a ail

ed affetto da allergia al latte vaccino,

chiede

il contributo per le spese sostenute per l'acquisto del latte di asina destinato al proprio figlio per il periodo dal al

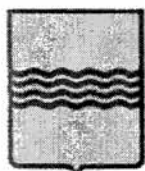
Litri	€/litro	Spesa totale	Ditta fornitrice

Data

Firma

Documenti allegati (obbligatori):

- fotocopia documento di identità
- certificato medico di allergia al latte vaccino
- copia documento fiscale quietanzato (fattura, altro documento fiscale) con firma leggibile e documento dimostrante la tracciabilità dell'avvenuto pagamento.



REGIONE BASILICATA

Domanda di contributo

Spett.le Regione Basilicata
 Dipartimento Politiche Agricole
 e Forestali
 Ufficio Zootecnia, Zoosanità
 e Valorizzazione delle Produzioni
 Via V. Verrastro, 10
 85100 Potenza

Oggetto: DGR n./2016 – Azione Operativa n. 3. Richiesta contributo per acquisto latte di asina.

Il/la sottoscritto/a

nato/a il a

residente a in Via

CF, affetto da osteoporosi,

chiede

il contributo per le spese sostenute per l'acquisto del latte di asina per il periodo dal al

Litri	€/litro	Spesa totale	Ditta fornitrice

Data

Firma

Documenti allegati (obbligatori):

- fotocopia documento di identità
- certificato medico
- copia documento fiscale quietanzato (fattura, altro documento fiscale) con firma leggibile e documento dimostrante la tracciabilità dell'avvenuto pagamento.