

## 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](mailto: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 BORGO TOSSIGNANO 0542 91111
COMUNE DI CASALFIUMANESE 0542 666223
COMUNE DI CASTEL DEL RIO 0542 95906
COMUNE DI CASTEL GUELFO DI BOLOGNA 0542 639212
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.