



# FONDO INTEGRATIVO LAVORATORI AGILE PREGNANA

## Pratica intervento integrativo F.I.L.A.P.

(Cognome)

(Nome)

(Numero Pratica )

			-		-	
--	--	--	---	--	---	--

**Documentazione presentata :**

- Stato di famiglia
- Autocertificazione
- ISEE n. ....
- E/C Bancario
- Documentazione mutuo
- Documentazione finanziamento
- .....
- .....
- .....

**Criticità:**

.....

.....

.....

.....

.....

**Interventi a sostegno:**

.....

.....

.....

.....

.....

**Firme di approvazione del Comitato di Gestione F.I.L.A.P. :**

.....