



*Consolato d'Italia  
Mar del Plata  
(Argentina)*

Il/La sottoscritto/a cittadino/a italiano/a:

chiede ai sensi C.M.2 del 31/07/2018, la concessione di un sussidio per spese di salute e sussistenza.

MAR DEL PLATA,

\_\_\_\_\_  
FIRMA

Esaminata la posizione del richiedente, si autorizza la concessione di un sussidio per Pesos **150.000**

Al cittadino/a italiano/a:

Nato/a:

Prov:

il:

Titolare del documento D.N.I.

N°

- in data:

Rilasciato da: Registro Delle Persone

residente in:

città:

a titolo di assistenza per spese di salute e sussistenza essendo risultato, a seguito di accertamenti, che il/la predetto/a si trova attualmente in stato di indigenza.

MAR DEL PLATA,

L'Assistente Sociale

Il Console

Il sottoscritto/a cittadino/a italiano/a:

nato a:

il:

dichiara di aver ricevuto dal CONSOLATO D'ITALIA IN MAR DEL PLATA, la somma di Pesos **150.000** - a titolo di sussidio.

MAR DEL PLATA:

\_\_\_\_\_  
FIRMA