

Allegato 2

DICHIARAZIONE CHE ATTESTA IL PERCORSO DI EMANCIPAZIONE E AUTONOMIA INTRAPRESO

(Compilare a cura del Centro Antiviolenza)

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante del Centro
Antiviolenza _____

riconosciuto dalla Regione _____

ATTESTA

che la Sig.ra _____

nata il _____ a _____

CF _____ residente a _____

in via _____ cittadinanza _____

è inserita in un percorso di emancipazione e autonomia intrapreso per la fuoriuscita dalla violenza di genere.

Luogo e data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL CENTRO ANTIVIOLENZA