Al Sig**. Sindaco**

Città di Medicina

Via Libertà n. 103 C.A.P. 40059

E-mail: [urp@comune.medicina.bo.it](mailto:urp@comune.medicina.bo.it)

Posta Elettronica Certificata (PEC): [comune.medicina@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.medicina@cert.provincia.bo.it)

Il sottoscritto nato a il residente a Via / P.zza n. Tel. Cell. \_\_Indirizzo di posta elettronica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presente, ai fini dell’applicazione delle agevolazioni per l’acquisto di GPL e gasolio per riscaldamento nelle zone non metanizzate

# C H I E D E

specifica attestazione in merito all’ubicazione dell’immobile sito in Medicina in Via/Piazza

n.

(Barrare la modalità scelta per l’invio della relativa attestazione)

* posta elettronica – e-mail:
* posta ordinaria – Via / P.zza: n. CAP Citta’ Prov.

Medicina,

Firma

# Si allega:

* fotocopia documento di identità del richiedente
* ricevuta del pagamento dei diritti di segreteria

**N.B. alla richiesta occorre allegare la ricevuta del pagamento dei diritti di segreteria pari ad € 40,00 da effettuarsi tramite “PagoPa” (istruzioni allegato a).**

**Informativa sulla privacy**

I dati riportati sulla presente domanda saranno trattati nei limiti e con le modalità previste dal D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali); gli stessi dati devono essere resi obbligatoriamente per consentire la procedibilità della domanda. Il responsabile del trattamento dei dati è il dirigente dell’area gestione del territorio presso il quale i dati sono gestiti ed archiviati. I diritti dell’interessato sono garantiti a norma degli artt. 7-10 del D.Lgs. 196/2003.