

Al Sig. **Sindaco**
Città di Medicina
Via Libertà n. 103 C.A.P. 40059
E-mail: urp@comune.medicina.bo.it
Posta Elettronica Certificata (PEC): comune.medicina@cert.provincia.bo.it

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____
Via / P.zza _____ n. _____ Tel. _____
Cell. _____

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

CHIEDE

specificata 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 € 10,00 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.