



**Per un totale di € :**

**Si allega attestazione ISEE ed altresì :**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Recapiti per eventuali comunicazioni**

Tel \_\_\_\_\_, Cell \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_

e-mail

---

Il/La sottoscritto/a, inoltre **dichiara:**

- che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR n. 445/00, ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;
- di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (ss.mm.ii)., che i dati personali acquisiti con la presente istanza sono forniti per determinare la sussistenza in capo all'istante, delle condizioni di ammissibilità al Fondo di tutela per il consumo di gas da parte di fasce deboli di utenti, di cui al Bando approvato con determinazione del Servizio Finanziario del 26.09.2018 e non potranno essere trattati per l'invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale;
- che la sottoscrizione e presentazione della presente istanza equivale ad autorizzazione al trattamento dei dati personali forniti e che il rifiuto al trattamento dei dati non consentirà di accedere al Fondo.

*(Luogo, data) (Firma del richiedente)*

\_\_\_\_\_

(Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità)