

Protocollo di ricevimento

MODULO: DATA: REVISIONE:

Codice preclassificazione

6 - 8
-------

*Ill.mo. Sig.*

*SINDACO*

*del Comune di Castiglione d'Adda*

*Via Roma, civ. 130*

*26823 CASTIGLIONE D'ADDA LO*

**OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICAZIONE RESIDENZA IN ZONA NON METANIZZATA**

Il sottoscritto .....

nato a .....il .....

residente a ..... Cascina .....n.....

C.F/P.IVA ..... - Tel. : .....

e.mail.....

in quanto residente in Cascina \_\_\_\_\_ individuata come

**zona non metanizzata** come individuato con Vs. apposito atto deliberativo.

**CHIEDE**

il rilascio della Certificazione, al fine di ottenere la riduzione del prezzo del gasolio.

Codogno, il .....

*FIRMA*

-----

La pratica verrà assegnata all'Ufficio Tecnico - Servizio Manutenzioni Generali.

Responsabile del procedimento - **Geom. ANNA MARIA VENERONI**

La pratica sarà evasa nel termine di **30** giorni dalla data di presentazione istanza.

**Per informazioni rivolgersi all'Ufficio Tecnico – Servizio Edilizia Privata –**

**Via Roma, civ. 130 - negli orari di apertura al pubblico:**

**MATTINO: Gio. - Sab. dalle ore 10,00 alle ore 12,00**

**POMERIGGIO: Mart. dalle ore 15.00 alle ore 17,00**

**INFORMATIVA d.lgs. 196/2003 art. 13**

Egr. sig. re/Gent.ma sig.ra

La informiamo che

- i dati da lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da lei formulata e per le finalità strettamente connesse;
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- il responsabile del trattamento è Geom. VENERONI ANNA MARIA  
lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi come previsti dall'articolo 13 della legge 196/2003 rivolgendosi all'indirizzo specificato