

Domanda n. _____

Esente da
bollo ai sensi
del DPR
642/72

Spettabile
Comune di Portogruaro

**BANDO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI FINALIZZATI A SOSTENERE LE
FASCE DEBOLI DELLA POPOLAZIONE PER LE SPESE RELATIVE AI CONSUMI DI GAS**

Il/la sottoscritto/a _____ , (cognome e nome del/la richiedente)	
nato/a a _____ (Provincia _____), il giorno ____/____/_____ (Comune o Stato estero di nascita)	
residente nel Comune di _____ (Comune di residenza)	_____ PORTOGRUARO _____ (CAP) (Provincia VE)
indirizzo _____, n. _____	
codice fiscale	
cittadinanza _____ telefono/cellulare _____ / _____ e-mail / PEC _____	

CHIEDE

la concessione del contributo per le spese di gas sostenute nel periodo 01/1/2025 – 30/09/2026, in base al bando comunale

☐ in qualità di intestatario dell'utenza

oppure

se il richiedente non è l'intestatario dell'utenza:

☐ ai sensi dell'art. 5 D.P.R. 445/2000, in qualità di tutore/curatore del titolare dell'utenza se questi è interdetto/inabilitato ovvero amministratore di sostegno o procuratore, purché gli sia stato conferito il relativo potere

per il Sig./ra _____
(cognome e nome titolare dell'utenza;

nato/a a _____ (Provincia _____), il giorno ____/____/_____
(Comune o Stato estero di nascita)

residente nel Comune di _____ (Provincia _____)
(Comune di residenza) (CAP)

indirizzo _____, n. _____

codice fiscale

cittadinanza _____ telefono/cellulare _____ / _____ e-mail / PEC _____

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta:

- ☐ Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati
- ☐ Esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa

ALLEGATI:

- ☐ ISEE IN CORSO DI VALIDITA' (ANNO 2026)
- ☐ DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO
- ☐ TITOLO DI SOGGIORNO IN CORSO DI VALIDITA'
- ☐ DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA SPESA DI GAS SOSTENUTA
- ☐ IBAN

PORTOGRUARO
(luogo)

(data sottoscrizione)

(firma)