



COMUNE DI SEGARIU
Provincia del Sud Sardegna

Al Responsabile dell'Area Servizi Sociali
Comune di Segariu

OGGETTO: RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE GRATUITA DI LEGNA DA ARDERE.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ **a** _____ **Prov.** _____ **Stato** _____

e residente a Segariu in Via/Piazza _____ **n°** _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ **Cellulare** _____ **e-mail** _____

CHIEDE

Di poter essere ammesso all'assegnazione gratuita di legna da ardere, (delib. G. C. n. 67 del 17/07/2017).

A tal fine dichiara:

- Di essere residente nel Comune di Segariu;
- Di avere a disposizione un sistema di riscaldamento alimentato a legna;
- Di essere a conoscenza che la legna da ardere disponibile verrà ripartita in misura uguale al numero di richieste ammesse.

dichiara inoltre:

- Di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- Di essere a conoscenza, in quanto informato ai sensi dell'articolo 13 della legge n° 196/2003, che i dati acquisiti con la presente autocertificazione vengono trattati dall'Ente per lo svolgimento delle proprie funzioni connesse all'erogazione di cui trattasi.

Data.....

Firma del Richiedente.....

Si allega:

- autocertificazione reddito allegato B;
- fotocopia documento di riconoscimento.