

Al Sig. Sindaco  
del Comune di CINQUEFRONDI

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a Cinquefrondi in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

ai sensi della delibera ARG/gas 8809 e s.m.i. dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas lo sconto del 15% sul consumo di gas della propria abitazione, sita al predetto indirizzo poiché il proprio nucleo familiare versa in condizioni economiche svantaggiate.

Allega alla presente:

- 1- Certificazione ISEE redditi 2008;
- 2- Fotocopia dell'ultima bolletta relativa all'utenza di gas per la quale si richiede lo sconto;
- 3- Fotocopia di valido documento di riconoscimento.

Cinquefrondi, \_\_\_\_\_

Con osservanza