

**RICHIESTA SOSPENSIONE-SGRAVIO**

Il sottoscritto ..... C.F. ....  
per conto di ..... C.F. ....  
Nato a ..... il .....  
Residente a .....  
in Via ..... Tel .....  
email / pec .....  
Contribuenza del Comune di ..... n° ditta .....

Chiede a Codesto Consorzio la **SOSPENSIONE e/o SGRAVIO** dei contributi di bonifica per il seguente motivo:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Il sottoscritto dichiara di essere a perfetta conoscenza del disposto dell'art.26, primo comma della legge del 04/01/1968 n°15, il quale prevede testualmente:

*“Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle speciali in materia”.*

**INFORMATIVA PRIVACY**

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti ex art. 13-14 Reg.to UE 2016/679, del dlgs n. 196/2003 come modificato dal dlgs n. 101/2018, che i dati personali raccolti, sopra riportati, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo.

L’informativa completa per il trattamento dei dati è disponibile all’indirizzo: <https://www.bonifica-agropontino.it/gdpr-privacy-quadro-normativo/>

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante per esteso e leggibile

\_\_\_\_\_

Note:

.....  
.....  
.....