
**RICHIESTA ESENZIONE DAL PAGAMENTO DELLE TARIFFE DI FOGNATURA E
DEPURAZIONE**

Il sottoscritto	Nato il / a
Residente	Via e n° Civico
P.IVA / C.F	N° Telefono
Indirizzo Email	In qualità di

COMPILARE IN QUALITA' DI:

Intestatario	
O Altro titolo	
Relativo all'edificio Ubicato	Via e n° Civico
CODICE CLIENTE	CODICE ANAGRAFICO

DICHIARO CHE

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la sua personale responsabilità,

- il fabbricato sito nel Comune di prov..... indirizzo.....
.....ha foglio mappale/particella
presso cui è attiva/in corso di attivazione la fornitura di acqua potabile
sopra specificata
- non è allacciato ed è distante più di 100 mt dalla rete fognaria
- è ubicato in zona servita ma non è tecnicamente allacciabile alla pubblica fognatura in
quanto:
- che gli scarichi vengono dispersi/convogliati
 - su suolo
 - nel sottosuolo
 - in corpo idrico superficiale denominato

Sede Legale e Operativa

CHIEDE

di essere esentato dal pagamento della tariffa per fognatura e depurazione per le motivazioni dei cui sopra ed il rimborso delle somme addebitate, nei limiti di prescrizione previsti dalla normativa vigente.

ALLEGA

PLANIMETRIA O ORTOFOTO (SI ACCETTA ANCHE PRINT SCREEN DA GOOGLE MAPS) INDICANTE L'UBICAZIONE ESATTA DELLO STABILE E I LIMITI DELLA PROPRIETA'

ATTESTA

- Di essere consapevole che l'accoglimento della presente richiesta è subordinata al parere positivo da parte del tecnico competente di area.
- Di essere informato che il Gestore potrà disporre di controlli e che, se dovesse accertare l'insussistenza dei requisiti previsti dalla normativa vigente ai fini dell'esenzione, provvederà alla revoca dell'esonero ed al recupero degli importi non fatturati o rimborsati.
- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA.....

FIRMA.....

Sede Legale e Operativa