

al Sig. Sindaco del Comune di

CORCIANO

C.so Cardinale Rotelli, 21

06073 Corciano (PG)

Oggetto: Richiesta di esonero dal pagamento della tariffa di fognatura e/o depurazione

Il/La Sottoscritto/a _____ Cod.Fisc./P.IVA _____

nato/a a _____ prov. (____) il _____ residente a _____

prov. (____) CAP. _____ in via _____ n. _____ recapito telefonico _____

in qualità di () Intestatario () Legale rappresentante del soggetto intestatario () Erede dell'intestatario (*allegare autodichiarazione*) () altro (*specificare*) _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art.76 del d.p.r. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA (ai sensi dell'art. 47 DPR 445 del 28/12/2000)

che il fabbricato sito nel Comune di _____ in via _____ n. _____

dati catastali (obbligatori) : foglio _____ particella _____ sub _____

intestato a _____

ed individuato con il codice servizio (reperibile sulla bolletta) _____

- NON E' ALLACCIATO alla pubblica fognatura e provvede autonomamente al trattamento dei propri scarichi, in quanto:
- la zona non è servita da pubblica fognatura (in quanto distante oltre 200 m dalla rete pubblica ai sensi dell'art.2 comma 1 lett. cc) della DGR n. 424/2012),
 - la zona è servita da pubblica fognatura (in quanto distante meno di 200 m dalla rete pubblica ai sensi dell'art.2 comma 1 lett. cc) della DGR n. 424/2012), ma vi è impossibilità tecnico/economica ad allacciarsi dovuta a: (specificare il motivo)

_____ e pertanto **CHIEDE l'esonero dal pagamento delle quote tariffarie relative ai servizi fognatura e depurazione.**

- E' ALLACCIATO alla pubblica fognatura e provvede autonomamente al trattamento dei propri scarichi (mediante sistema depurativo privato ai sensi dell'art.1, comma 5, del D.M. 30/09/2009) e pertanto, se tale fognatura non recapita a fossa Imhoff o impianto di depurazione pubblico, **CHIEDE l'esonero dal pagamento della quota tariffaria relativa al servizio depurazione**
- Non ha scarichi di acque reflue, cioè dispone del solo punto di prelievo acqua (solo semplice fontanella/rubinetto) e pertanto **CHIEDE l'esonero dal pagamento delle quote tariffarie relative ai servizi fognatura e depurazione.**

Data _____

Il Richiedente _____

ALLEGARE copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

IMPORTANTE: le richieste non complete delle informazioni e della documentazione necessaria non verranno prese in considerazione