

RICHIESTA DI RIMBORSO TARIFFA FOGNATURA E DEPURAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Art. 47 DPR 28.12.2000 n. 445

(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ c.a.p. _____
Via _____
Codice fiscale n. _____ Tel. _____

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445

DICHIARA CHE:

l'insediamento civile sito nel Comune di _____ per il quale è in corso la fornitura idropotabile:

- Trattasi di fornitura utilizzata esclusivamente per uso irriguo che non produce scarichi in fognatura.**
- Non è allacciato alla pubblica fognatura comunale ed è dotato di sistema autonomo di trattamento** (es. fossa Imhoff, ecc.) ed è in possesso di **autorizzazione allo scarico rilasciata dal Comune di** _____ in data _____ prot. n. _____ intestata a: _____
relativa all'insediamento sito in Comune di _____ al seguente indirizzo: _____ **(allegare copia dell'autorizzazione in corso di validità)**
- è titolare di contratto di fornitura acqua** stipulato con _____ intestato a _____
(nome e cognome e indirizzo completo)
codice contratto _____

Pertanto:

- Vista la Sentenza della Corte di Costituzionale n. 335/2008
- Visto il Decreto Legge n. 208/2008 convertito nella legge 27.02.2009 n. 13/2009

RICHIEDE

- l'esenzione all'assoggettamento alla tariffa di fognatura e depurazione**
- il rimborso delle somme versate a titolo di corrispettivo fognatura e depurazione secondo le disposizioni legislative ed i termini di prescrizione previsti dalla Legge 27 febbraio 2009 n. 13 art. 8 sexies "Disposizioni in materia di servizio idrico integrato".**

Informazioni all'utente:

Per gli utenti serviti da altri gestori del servizio acquedottistico il rimborso delle tariffe verrà erogato tramite accredito in bolletta o parziale storno delle somme dovute previa autorizzazione del Consorzio Depurazione del Savonese S.p.A.; gli utenti serviti dal Consorzio Depurazione del Savonese S.p.A. saranno rimborsati da quest'ultimo con le medesime modalità previa verifica della sussistenza dei requisiti.

Savona, _____

(firma*)

(*)Firma non soggetta ad autenticazione. **Allegare copia fotostatica di un documento di identità valido.**