

**Al Sig. Sindaco del Comune di Barcellona P.G.**  
( *Ufficio Acquedotto Amm.vo III Settore* )

**Oggetto: Richiesta di esonero dal pagamento delle tariffe di fognatura e depurazione**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale / partita iva \_\_\_\_\_  
in qualita' di \_\_\_\_\_  
titolare dell'utenza n. \_\_\_\_\_ contatore n. \_\_\_\_\_  
sita in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
giusto contratto fornitura acqua potabile n° \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'esonero dal pagamento delle tariffe di fognatura e depurazione poichè non usufruisce di tali servizi, nonchè il rimborso delle somme pagate ovvero la modifica della bolletta allegata.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000:

**DICHIARA**

- **che l'utenza di cui sopra non e' allacciata alla pubblica fognatura e di usufruire di proprio pozzo nero;**
- **di essere consapevole delle sanzioni penali cui puo' andare incontro in caso di falsita' in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni.**

Barcellona P.G., li' \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

**Allegata fotocopia documento di riconoscimento del dichiarante;**

**DA COMPILARE A CURA DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO**

*esito accertamento:*