



## RICHIESTA ESENZIONE ONERI DI FOGNATURA E DEPURAZIONE IMPIANTO AUTONOMO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' - (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a il ..... a ..... residente a.....

Via/Piazza.....n. ....

IN QUALITA' DI (intestatario/legale rappresentante/amministratore/ecc.).....

INDIRIZZO DI FORNITURA.....COMUNE.....

COD. CLIENTE..... MATRICOLA CONTATORE.....

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445 DEL 28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, quanto dichiarato potrà essere soggetto a verifiche ai sensi dell'art 71 del D.P.R. 445 DEL 28 dicembre 2000

### DICHIARA

DI NON ESSERE ALLACCIATO ALLA PUBBLICA FOGNATURA E DI ESSERE IN POSSESSO DI REGOLARE  
IMPIANTO AUTONOMO DI DEPURAZIONE DENUNCIATO CON PROGETTO DEPOSITATO PRESSO L'ENTE  
TERRITORIALE AUTORIZZATO AL RILASCIO DELLA CONCESSIONE.

### ALLEGA

COPIA AUTORIZZAZIONE N.....DEL.....COMUNE DI.....

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 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..... IL/LA DICHIARANTE.....

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, assieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

La mancata accettazione della presente dichiarazione sostitutiva costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 D.P.R. 445/2000).

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti la normale certificazione richiesta o destinata ad una Pubblica Amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentano.

**N.B. : allegare fotocopia di un documento di identità valido**

DATA..... FIRMA.....

DATA DI RICEVIMENTO.....N. PRATICA.....

TIMBRO E FIRMA INCARICATO.....