

Mod. A

**MODULO RICHIESTA RIMBORSO QUOTE DI TARIFFA SERVIZI FOGNATURA E
DEPURAZIONE UTENTI ALLACCIATI FOGNATURA MISTA**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il ___/___/_____, in qualità d'intestatario, amministratore di condominio/tutore/ dell'utenza idrica
intestata a _____, posta in via _____ n° _____,
codice utente n° _____, sotto la propria personale responsabilità,
consapevole delle sanzioni comminabili ai sensi del Codice Penale in caso di dichiarazioni mendaci o uso di
atti falsi e consapevole che in caso di dichiarazioni false o incomplete decadrà dai benefici ottenuti (Art. 75 e
Art.76 DPR n°445 del 28.12.00)

DICHIARA

che l'utenza di cui sopra è allacciata alla fognatura di tipo misto e che in data ___/___/_____ ha
provveduto alle operazioni di vuotatura e pulizia delle fosse settiche della medesima utenza, tramite la ditta
_____, con sede in via _____
n. _____, nel Comune di _____.

CHIEDE

il rimborso delle quote di tariffa relative al servizio di fognatura e depurazione già addebitate o che saranno
addebitate per l'anno _____, nella misura e secondo le modalità previste dalla delibera n°12 del 26
febbraio 2010 dell'ATO 2 Basso Valdarno e dal relativo Regolamento attuativo predisposto da Acque SpA.

Allega:

- copia della fattura della ditta di autoespurgo relativa all'intervento effettuato presso la propria
utenza.
- copia del formulario attestante il regolare smaltimento dei liquami prelevati presso la propria utenza.

In fede

(firma leggibile)

Allegare fotocopia documento d'identità

**Attenzione: Nel caso che l'utenza serva un numero di unità immobiliari /abitative superiore ad 1
(caso di contatore generale non intestato al condominio), devono essere compilati ed allegati alla
presente richiesta, i moduli di dichiarazione mod. B, da parte di ciascuno dei titolari di ciascuna
delle unità abitative/immobiliari.**

Spazio ufficio