Marca bollo € 14.62

Spazio riservato a TENNACOLA SpA

Prot. n. _____del _____

Spett.le
TENNACOLA SpA
Via Prati, 20
63019 Sant'Elpidio a Mare FM

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO TARIFFA DI DEPURAZIONE

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto:

Cognome e Nome	*Codice fiscale*

nato a *(Comune o Stato estero)*	il

residente in

CAP	*Comune*	*Provincia o Stato Estero*

Via o Piazza, Frazione	*n. civico*

informazioni di contatto

telefono	*fax*	*e-mail*

in qualità di titolare dell'utenza idrica contraddistinta dal codice
(il codice a 10 cifre è riportato sulla prima pagina della fattura, in alto a destra)

Relativa all'unità immobiliare sita in

Comune	*indirizzo e n. civico*	*piano/interno*

contraddistinta al catasto di _____ al Foglio _____

Particella _____ Sub. _____

CHIEDE

- di essere esonerato, per il futuro, dal pagamento della tariffa di depurazione;
- il rimborso della tariffa di depurazione corrisposta con decorrenza dal ___/___/20___.

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole ed edotto delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, quanto di seguito elencato:

☐ che le acque reflue prodotte nel suddetto immobile recapitano nella rete fognaria pubblica sprovvista di impianto di depurazione terminale;

☐ che lo scarico del suddetto immobile è trattato con sistemi ed impianti conformi alla normativa Nazionale e Regionale in materia di Tutela dell'Ambiente (D.Lgs. 152/2006 e s.m.i. e PTA Regione Marche del 26/10/2010);

☐ che le acque derivanti da tale sistema di trattamento e/o depurazione privato rispettano i valori-limite indicati nella Tab. 3 dell'Allegato 5 del D.Lgs 152/2006 e s.m.i., alla colonna "scarico in acque superficiali";

☐ che l'impianto di trattamento è mantenuto in efficienza mediante periodiche operazioni di spurgo e/o rimozione del fango effettuate almeno due volte l'anno.

Dichiara inoltre

di essere consapevole che copia della presente richiesta sarà inoltrata dal Gestore del Servizio Idrico Integrato al Comune, alla PROVINCIA ed al Dipartimento ARPAM competenti per territorio.

Alla presente allega, in unica soluzione, la seguente documentazione:

☐ copia del documento di identità in corso di validità;
☐ copia dell'autorizzazione allo scarico in pubblica fognatura, completa degli elaborati grafici dell'impianto di trattamento;
☐ copia della documentazione attestante la corretta manutenzione dei sistemi di trattamento e/o depurazione, consistente in almeno due operazioni annuali di spurgo e smaltimento dei fanghi;
☐ elenco dettagliato delle fatture e delle quote di tariffa di cui si chiede il rimborso;
☐ copia delle ricevute di pagamento delle suddette fatture (solo per gli utenti i quali non adottano la procedura di addebito automatico RID);
☐ _____.

In fede.

Luogo e data	*Firma leggibile*