Al Responsabile dell’Ufficio Tecnico del

COMUNE DI ARCE

**OGGETTO**: Richiesta attestazione scarichi nell’impianto di smaltimento alternativo alla fognatura.

Il sottoscritto nato a il

 / / e residente a (C.A.P. ) in Via n. , tel. n. mail:

# CHIEDE

Il rilascio di un attestato dal quale risulti che il proprio fabbricato sito in Arce,

1

Via n° identificato al Catasto al Foglio

 particella n° , è dotato di impianto di smaltimento alternativo allo scarico in fognatura,

# dichiara

sotto la propria responsabilità ai sensi dell’art. 47 DPR 28/12/2000 n. 445, che il fabbricato suddetto è dotato di impianto di smaltimento alternativo alla scarico in fognatura.

Arce, / /

Con osservanza

**SI ALLEGA**:

**-Fotocopia documento di riconoscimento**

**-Ricevuta del versamento dei diritti di segreteria**

*(€ 50,00 su - c.c.p.* *39426630 – intestato a COMUNE DI ARCE – Servizio di Tesoreria o mediante bonifico IBAN: IT 98 A 05297 74550 T21020000108)*

*Richiesta attestazione allaccio alternativo alla fognatura*