

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,
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)