Al Sig. Sindaco alld fficio Tecnico Comunale alld fficio Tributi del Comune di Apollosa

firma

Il sottoscritto: Cognome \_\_\_\_\_\_nome\_\_\_\_\_ luogo nascita\_\_\_\_\_data nascita\_\_\_\_\_ cod.fiscale \_\_\_\_\_\_ tel./cell.\_\_\_\_ residenza via\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_comune\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_n.\_\_\_n. CHIEDE lattestazione dellassenza di allaccio alla rete fognaria comunale per læsonero dal pagamento degli oneri relativi al servizio di fognatura e depurazione. A tal fine, dichiara: " di non essere allacciato alla pubblica fognatura; " di essere in possesso della necessaria autorizzazione allo scarico delle acque reflue con modalità differenti dallommissione nella rete fognaria pubblica : rilasciata dal Comune di del " di effettuare lo scarico dei reflui : sugli strati superficiali del suolo mediante sub-irrigazione sugli strati superficiali del suolo mediante pozzo perdente in corpo idrico superficiale (es. torrente, rio, etc.) in tombinatura acque bianche in vasca a tenuta stagna. luogo e data

Oggetto: Oneri di Fognatura e Depurazione. Richiesta attestato.