

**AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI PERDIFUMO
PROVINCIA DI SALERNO**

Oggetto : RICHIESTA DI ALLACCIAMENTO ALLA RETE FOGNARIA COMUNALE.

IL SOTTOSCRITTO

Richiedente (Cognome e Nome) _____

Residente in Via _____ N.° _____

Località _____ CAP _____ Prov. _____

Nato il _____ a _____ C.F. : _____

in qualità di :

Proprietario Usufruttuario Affittuario

Superficiario Comproprietario Incaricato

Curatore Amministratore Beneficiario

Società _____

Sede legale Via _____ N.° _____

Località _____ CAP _____ Prov. _____

P.IVA _____

Dell'immobile qui di seguito descritto:

TIPOLOGIA	LOCALITA'	INDIRIZZO	Foglio	Mappale	Sub.
Fabbricato					
Fabb. in costruz.					
Altro					

CHIEDE

Con la presente l'autorizzazione ad allacciarsi alla rete fognaria Comunale relativa all'immobile sopra descritto, per gli scarichi qui di seguito specificati:

<input type="checkbox"/>	<i>Scarico di Gronda</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Scarico di Acque Reflue</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Altro</i>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------------	--------------------------	--------------

UNITA' ABITATIVE N° _____

SI IMPEGNA

Ad ottemperare e a sottostare a tutte le Norme del Regolamento Comunale sul servizio di fognatura, del quale ha preso visione, nonché alle particolari disposizioni impartite dall'Ufficio Tecnico Comunale. Altresì si impegna al ripristino del manto stradale

Luogo e Data _____ Li _____

IL RICHIEDENTE

Alla presente si allega:

- RELAZIONE TECNICA E Planimetria dettagliata in scala non inferiore alla scala 1:500 opportunamente quotata con l'individuazione delle aree/spazi anche su base catastale debitamente firmata;
- Ricevuta di avvenuto pagamento di € 40,00 quale corrispettivo del degrado del suolo pubblico da versare su Conto Corrente Postale. 18917849 intestato a: SERVIZIO TESORERIA – Comune di PERDIFUMO (SA);
- Documento di identità del richiedente.
- MARCA DA BOLLO DA EURO 16,00