

Mod. A

**MODULO RICHIESTA RIMBORSO QUOTE DI TARIFFA SERVIZI FOGNATURA E  
DEPURAZIONE UTENTI ALLACCIATI FOGNATURA MISTA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, in qualità d'intestatario, amministratore di condominio/tutore/ dell'utenza idrica  
intestata a \_\_\_\_\_, posta in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
codice utente n° \_\_\_\_\_, sotto la propria personale responsabilità,  
consapevole delle sanzioni comminabili ai sensi del Codice Penale in caso di dichiarazioni mendaci o uso di  
atti falsi e consapevole che in caso di dichiarazioni false o incomplete decadrà dai benefici ottenuti (Art. 75 e  
Art.76 DPR n°445 del 28.12.00)

**DICHIARA**

che l'utenza di cui sopra è allacciata alla fognatura di tipo misto e che in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ ha  
provveduto alle operazioni di vuotatura e pulizia delle fosse settiche della medesima utenza, tramite la ditta  
\_\_\_\_\_, con sede in via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_, nel Comune di \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

il rimborso delle quote di tariffa relative al servizio di fognatura e depurazione già addebitate o che saranno  
addebitate per l'anno \_\_\_\_\_, nella misura e secondo le modalità previste dalla delibera n 12 del 26  
febbraio 2010 dell'ATO 2 Basso Valdarno e dal relativo Regolamento attuativo predisposto da Acque SpA.

Allega:

- copia della fattura della ditta di autoespurgo relativa all'intervento effettuato presso la propria  
utenza.
- copia del formulario attestante il regolare smaltimento dei liquami prelevati presso la propria utenza.

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

**Allegare fotocopia documento d'identità**

**Attenzione: Nel caso che l'utenza serva un numero di unità immobiliari /abitative superiore ad 1  
(caso di contatore generale non intestato al condominio), devono essere compilati ed allegati alla  
presente richiesta, i moduli di dichiarazione mod. B, da parte di ciascuno dei titolari di ciascuna  
delle unità abitative/immobiliari.**

Spazio ufficio