

Spettabile  
**Hera Bologna S.r.l.**  
**Ufficio Clienti**  
 Viale Berti Pichat 2/4  
 40127 Bologna

p.c. al Sig. Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_

**Oggetto: richiesta di esonero dal pagamento della tariffa di fognatura e depurazione.**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE

Luogo e data di nascita

COMUNE	PROVINCIA	DATA

Residenza

INDIRIZZO		NUMERO CIVICO
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA

Altri dati

TELEFONO FISSO	FAX
TELEFONO MOBILE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

IN QUALITÀ DI	PER CONTO DEL PROPRIETARIO SIG.

Luogo e data di nascita

COMUNE	PROVINCIA	DATA

Residenza

INDIRIZZO		NUMERO CIVICO
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

che il fabbricato sito:

IN COMUNE DI	VIA	NUMERO
PRESSO CUI È ATTIVA/IN CORSO DI ATTIVAZIONE LA FORNITURA DI ACQUA POTABILE RELATIVA AL CONTRATTO N.		

non è allacciato alla rete fognaria pubblica e che gli scarichi vengono convogliati

- sul suolo;
- nel sottosuolo;
- in corpo idrico superficiale denominato \_\_\_\_\_ ;  
così come risulta dall'autorizzazione allo scarico

RILASCIATA DA	IL	CON ATTO	IN SCADENZA IL

che si allega in copia

Pertanto chiede l'esonero dal pagamento della quota tariffaria relativa al servizio fognatura e depurazione.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_ .

**IL RICHIEDENTE**

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