



RACCOMANDATA A.R.

Al Gestore del servizio di
Fognatura e Depurazione

Via _____

**OGGETTO: Denuncia ai fini della determinazione della tariffa dei rilasci di cui all'art. 114 del
D.Lgs. 152/2006**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il
_____ nel comune di _____ (prov. di _____) Codice fiscale
_____ residente nel comune di _____
(prov. di _____) via/n./frazione _____ nella sua
qualità di:

proprietario **titolare** **rappresentante legale** **(altro)**¹ _____

della² _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
con sede legale nel comune di _____ (prov. di _____) via/n./frazione
_____ tel. _____ fax _____
Codice cliente/contratto _____

DICHIARA

Che dall'insediamento produttivo/l'impianto/_____ nel quale si svolge
l'attività di _____ sito nel comune di
_____ (prov. di _____) via/n./frazione
_____ tel. _____ fax _____
derivano dei rilasci di acque reflue ai sensi dell'art. 114 del D.Lgs. 52/2006 e, ai sensi del
Regolamento per la disciplina del Servizio Idrico Integrato del Consorzio Autorità d'Ambito
Provincia di Brescia, in allegato trasmette

DENUNCIA

degli elementi occorrenti alla determinazione della tariffa dei servizi di fognatura e depurazione,
relativamente al periodo **dal** ___ / ___ / _____ **al** ___ / ___ / _____ e a n. _____ (_____)
scarichi, collegato/i alla fognatura di _____ in corrispondenza del/i
numero/i civico/i _____, per mezzo del/i quale/i vengono scaricate:

Solo acque di tale insediamento Anche acque di altri insediamenti

¹ Amministratore / gestore / ecc.

² ditta / società / cooperativa / impresa / ecc.

Pratica	<i>Spazio riservato all'ufficio</i>	Codice cliente

Scarico di acque reflue in pubblica fognatura (compilare una scheda per ogni punto di rilascio)

Scarico n. _____ Volume scaricato (mc/anno) _____ Dato <input type="checkbox"/> misurato <input type="checkbox"/> stimato
--

Scarico n. _____ Volume scaricato (mc/anno) _____ Dato <input type="checkbox"/> misurato <input type="checkbox"/> stimato No

Scarico n. _____ Volume scaricato (mc/anno) _____ Dato <input type="checkbox"/> misurato <input type="checkbox"/> stimato
--

Scarico n. _____ Volume scaricato (mc/anno) _____ Dato <input type="checkbox"/> misurato <input type="checkbox"/> stimato
--

Come previsto dal Regolamento per la disciplina del Servizio Idrico Integrato, ai rilasci di cui all'art. 114 del D.Lgs. si applica la medesima tariffa di fognatura e depurazione applicata agli scarichi delle acque di prima pioggia, sulla base della denuncia annuale.

Distinti saluti

Data _____

Timbro e firma del sottoscrittore

*Nota: ai fini della compilazione del presente modulo, si faccia riferimento alle definizioni e alle disposizioni di cui al
Regolamento per la disciplina del Servizio Idrico Integrato del Consorzio Autorità d'Ambito provincia di Brescia*