

Al Comune di

RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI ALLACCIAMENTO

Il/la sottoscritto/a		
Codice fiscale		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
e-mail	Telefono	
In qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della ditta
Ragione sociale		
CF/Partita IVA		
Con sede in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc	n°	
e-mail	PEC	
In qualità di titolare dell' utenza idrica, codice utenza n°		
Contatore matricola n°		
Via/Fraz./Loc.	n°	
Edificio	Scala, Piano, Interno	

informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del [DLgs 196/2003](#)

CHIEDE

che gli venga rilasciata idonea dichiarazione attestante che il fabbricato e/o unità immobiliare sopra specificato è allacciato all'acquedotto e alla fognatura comunali, per il completamento della pratica di

<input type="checkbox"/> Abitabilità(n° pratica o protocollo)
<input type="checkbox"/> Agibilità (n° pratica o protocollo)

Il/la richiedente

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.