

**TARIFFA DI CONTRIBUTO DI ALLACCIAMENTO O
AMPLIAMENTO ALL'ACQUEDOTTO COMUNALE
AUTODICHIARAZIONE**

AL SINDACO DEL COMUNE DI FOLGARIA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _Cap(_____) _____ Via _____ n. _____

codice fiscale _____ tel. _____

in qualità di proprietario dell'immobile/ o _____

D I C H I A R A

di ampliare l'edificio esistente in p.ed. _____ sito in via _____ a _____ per mc. _____ (volume vuoto per pieno)

di realizzare una nuova costruzione sulla p.f. _____ sita in via _____ a _____ per totale mc. _____ (volume vuoto per pieno) destinata a _____.

Si impegna

ai fini dell'applicazione del contributo di allacciamento o ampliamento all'acquedotto comunale, a comunicare all'ufficio tecnico la nuova situazione a fine lavori o comunque dal momento dell'inizio dell'occupazione dell'immobile .

Sottoscrivendo la presente **accetta lo svolgersi di eventuali controlli** da parte dell'Amministrazione comunale al fine di accertare quanto dichiarato. In caso di insussistenza delle condizioni richieste per la riduzione, sarà recuperata la tariffa indebitamente beneficiata. Eventuali irregolarità comporteranno la revoca dell'agevolazione e l'applicazione delle sanzioni come da disposizioni vigenti. Dichiara di essere informato sulla riservatezza e trattamento dei dati (art.10 L.675/96)

Folgaria _____

firma _____