



# COMUNE DI GARLENDA

Via Roma n° 4  
C.A.P. 17033  
P.Iva 0032798009

PROVINCIA DI SAVONA

Tel. (0182) 580.056  
Fax. (0182) 580.343



## RETE FOGNARIA COMUNALE

### Domanda di Allaccio

Il Sottoscritto:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Luogo di Nascita: \_\_\_\_\_ Ragione Sociale: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale/P.IVA: \_\_\_\_\_ Indirizzo/ Sede Legale: \_\_\_\_\_  
Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

L'allacciamento alla rete fognaria comunale, per l'abitazione di proprietà di \_\_\_\_\_ sita in Garlenda, Via \_\_\_\_\_ censita al catasto al Fg. \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ impegnandosi a sottostare a tutte le norme e condizioni del Regolamento per il servizio dell'acquedotto Potabile, approvato con delibera di C.C. n° 6 del 26/02/1998 e di cui uno stralcio è riportato in calce.

Visto il nulla osta per l'allaccio

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### CONTRATTO DI UTENZA

L'anno duemila \_\_\_\_\_ addi \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ nella sede municipale di Garlenda con la presente scrittura privata:

- Tra il Comune di Garlenda nella persona del Responsabile del Servizio: Dott. Sergio ENRICO ed il Sig./ra \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

### SI STIPULA E CONVIENE

IL Comune di Garlenda, fatti salvi i diritti dei terzi, concede al predetto richiedente: Sig./ra \_\_\_\_\_ elettivamente domiciliato agli effetti del presente contratto in Garlenda, l'allaccio alla rete fognaria comunale nell'abitazione sita in Loc. \_\_\_\_\_ censita al catasto al Fg. \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_, alle norme e condizioni di cui al Regolamento.

Le spese relative all'allaccio dall'abitazione a dove è situato il passaggio della pubblica fognatura sono completamente a carico del richiedente.

Fatto in unico originale

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

\_\_\_\_\_

diritti di allaccio € 20,66  
diritti di Segreteria € \_\_\_\_\_  
deposito cauzionale € \_\_\_\_\_  
bolli € \_\_\_\_\_  
IVA su allaccio € \_\_\_\_\_