

SPETT.LE
SMA TORINO S.P.A
SERVIZIO GESTIONE CLIENTI FOGNATURA
CORSO XI FEBBRAIO, 14
10152 TORINO TO

IL SOTTOSCRITTO

(cognome)_____ (nome)_____

residente in (via/strada/corso)_____

Comune _____ Provincia _____ Tel. _____

In qualità di proprietario amministratore del Condominio/della Società _____

Dell'unità immobiliare, oggetto della richiesta, sita in _____

Cod. Fiscale _____ Cod. Utente bolletta SMAT _____

INFORMATO che il corrispettivo per la depurazione è comunque dovuto ai sensi del D.Lgs. n.152/2006 e s.m.i

RICHIEDE l'esenzione del corrispettivo per il servizio di fognatura.

DICHIARA che l'unità immobiliare non è in alcun modo allacciata alla pubblica fognatura per il seguente motivo:

zona non servita dista oltre 100 metri altro

Attualmente i reflui domestici confluiscono in pozzo a tenuta fossa biologica tipo IMHOFF

impianto di depurazione a fanghi attivi altro _____

ALLEGA copia dell'Autorizzazione allo scarico rilasciata dal Comune (D.Lgs.152/99 e s. m. i), ovvero copia della richiesta finalizzata al suo ottenimento.

Sono a conoscenza che il rapporto con l'Utenza è disciplinato dalla Carta del Servizio Idrico Integrato e dal Regolamento del Servizio Idrico Integrato disponibili sul sito www.smatorino.it.

Ho preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito Internet di SMAT www.smatorino.it / Area Utenti / Privacy.

Data _____

Firma _____