

**Al Responsabile del Settore IV**  
Ing. Alfredo Angeloni

**Comune di Sant'Oreste**  
Piazza Cavalieri Caccia n. 10  
00060 – Sant'Oreste (RM)

**Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO DI ATTESTAZIONE ESISTENZA DELLO SCARICO DELLE ACQUE NERE NELLA FOGNATURA COMUNALE**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

cell \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

in qualità di proprietario

### **CHIEDE**

Il certificato che attesti il regolare allaccio alla fognatura comunale dello scarico delle acque domestiche dell'unità immobiliare sita nel Comune di Sant'Oreste in Via/Loc./P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, distinto al NCEU al

Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_

#### **ALLEGATI OBBLIGATORI:**

- Copia documento identità richiedente;
- Ricevuta di versamento dei diritti di segreteria e istruttoria di **€ 25,00** da eseguire tramite bonifico bancario sul conto intestato a Comune Sant'Oreste, Piazza Cavalieri Caccia 10 iban **IT 06 N 083273936000000000888**, oppure su c/c n. **30510002**, riportando la causale: **"3105-1 d.s. Attestazione allaccio in fogna nome e cognome richiedente"**

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_