

Spazio riservato al Protocollo

Spett.le
 Consorzio Generale di Bonifica
 del Bacino Inferiore del Volturno

| | |
|------|--|
| PEC | cdbvolturno@interfreepec.it |
| FAX: | 0823.278317 |

OGGETTO: **DICHIARAZIONE DI CONSUMO IDRICO** (resa ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)
STAGIONE IRRIGUA 2017

Il sottoscritto _____,

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cod. Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

nato a _____ il _____ e residente a _____ () in via _____ n. ____ Documento _____, n. _____, telefono _____ email(facoltativa) _____ in qualità di:

- Proprietario
 Conduttore in forza del contratto registrato a _____ il _____ n. _____

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci o di false attestazioni

DICHIARA

- Di NON utilizzare acqua per uso irriguo per la stagione **2017**;
- Di utilizzare altra fonte di approvvigionamento irriguo mediante emungimento da pozzo artesiano insistente sulla p.lla ricadente nel Comune di _____ Fg. _____ Mapp. _____ - Concessione n. _____ del _____ rilasciata da _____;

Si allega copia della Carta d'identità

NOTE A CURA DEL CONTRIBUENTE

Quanto qui riportato è reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. 19-46-47 del D.P.R.n. 445/2000.

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

ATTENZIONE

La presente DICHIARAZIONE DI CONSUMO IDRICO DEVE ESSERE, pena la nullità, completa in ogni sua parte.

La presente DICHIARAZIONE DI CONSUMO IDRICO dovrà essere inviata entro il **15 aprile** in uno dei seguenti modi:

- Consegna a mano c/o gli uffici di Caserta
- PEC: consbiv@intrefreepec.it
- FAX: 0823.278317