

**ATTESTAZIONE DI OTTEMPERANZA AGLI OBBLIGHI DI VERIFICA DELLA
QUALITÀ DELL'ACQUA DESTINATA AL CONSUMO UMANO PER GLI ANNI 2018-
2019 (EX ART. 10 COMMA 6 DEL. 664/2015/R/IDR)**

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del D.P.R. N. 445/2000¹

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ MULIERI MASSIMO _____
NATO/A A _____ POZZAGLIA SABINA _____
IL _____ 05/12/1943 _____
RESIDENTE IN _____ POZZAGLIA SABINA _____
VIA _____ CADUTI 2 _____
IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ _____ COMUNE DI POZZAGLIA SABINA
ID soggetto² ...17198... con sede legale inPOZZAGLIA SABINA.....
via ...DEI CADUTI..... n.1.....
P.IVA ...00113100572.....
fax 0765934155 tel. 0765934016 e-mail comune.pozzaglia@virgilio.it con riferimento ai servizi
gestiti nell'ambito territoriale ottimale (ATO)

.....
ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti
falsi, di cui all'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

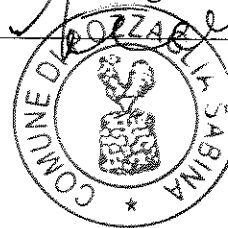
a) che il gestore, alla data del 31 Gennaio 2018, è adempiente agli obblighi di verifica della
qualità dell'acqua destinata al consumo umano, ai sensi del D.Lgs. 31/2001 e successive
modificazioni e integrazioni;

b) che il gestore, alla data del 31 Gennaio 2018, è inoltre adempiente alle ulteriori disposizioni
regionali in materia di qualità dell'acqua destinata al consumo umano.

Si allegano, a pena di inammissibilità, la copia del documento di identità in corso di validità del
sig./a MASSIMO MULIERI e il documento comprovante la sua qualità di legale rappresentante del
gestore.

POZZAGLIA SABINA 16.06.2018

Firma del legale rappresentante



Ulteriori precisazioni

(1) I dati forniti con il presente modello saranno trattati esclusivamente per i fini istituzionali che la legge attribuisce
all'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente e in conformità a quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/03.

(2) L'ID soggetto è il codice identificativo assegnato al gestore all'atto dell'iscrizione all'anagrafica operatori.

Cognome.....MULIERI
 Nome.....MASSIMO
 nato il.....05.12.1943
 (atto n. 16 P. I. S. A.)
 a.....Pozzaglia S. (RI).....Ri.....)
 Cittadinanza.....Italiana
 Residenza.....Pozzaglia Sabina (RI)
 Via.....Viale dei Caduti n. 2
 Stato civile.....
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....1.70
 Capelli.....brizzolati
 Occhi.....marroni
 Segni particolari.....


 Firma del titolare.....
 Pozzaglia S. 28.09.2009
 Il Sindaco
 Impronta del dito indice sinistro
 Impiegato Delegato
 (Mauro Principessa)