

**ATTESTAZIONE DI OTTEMPERANZA AGLI OBBLIGHI DI VERIFICA DELLA  
QUALITA' 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. 445/2000<sup>1</sup>**

Il sottoscritto/a ..... LETTI VINCONZO .....  
nato/a ..... TORNI ..... il ..... 13-08-1969 .....  
residente a ..... MONTEASOLA ..... in via ..... CINQUEPROPPA ..... n. 3  
codice fiscale LTGVEN63M13L117U  
in qualità di legale rappresentante del gestore CONSORZIO ACQUEDOTTO COMUN. MONIA SABINA  
ID soggetto<sup>2</sup> 23865 ..... con sede legale in ..... CASPORIA .....  
via ..... MONTEPIANO ..... n. 5  
P.IVA ..... 00086470572 .....  
fax 0765639016 tel. 0765-639016 e-mail consorzioacquevaline@libero.it  
con riferimento ai servizi gestiti nell'ambito territoriale ottimale (ATO)  
..... CAPTAZIONE E DISTRIBUZIONE ACQUA .....  
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 ..... LETTI VINCONZO ..... e il documento comprovante la sua qualità di legale rappresentante del gestore.

PROF. 776

Luogo e data CASPORIA 15-06-2018



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.

## DICHIARAZIONE DI VERIDICITÀ

DELIBERAZIONI DELL'AUTORITÀ DI REGOLAZIONE PER ENERGIA RETI E AMBIENTE 664/2015/R/IDR,  
917/2017/R/IDR E 918/2017/R/IDR

IL/LA SOTTOSCRITTO/A LEVI VINCENZO  
NATO/A A TERNI  
IL 13-08-1969  
RESIDENTE IN MONTASOLA  
VIA CINETROPPE N° 3  
IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ CONSORZIO ACQUEDOTTO  
COMUNI MEDIA SABINA  
AVENTE SEDE LEGALE IN CASPORIA VIA Municipio n° 5  
CODICE FISCALE 00086470572 PARTITA IVA 00086470572  
TELEFAX 0765-639016 TELEFONO 0765-639016  
INDIRIZZO E-MAIL consorzioimediaSabina@libero.it

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.P.R. N. 445/2000


### DICHIARA

- CHE I DATI, LE INFORMAZIONI E LA DOCUMENTAZIONE TRASMESSI IN DATA \_\_\_\_\_, RILEVANTI SIA AI FINI TARIFFARI SIA AI FINI DELLA REGOLAZIONE DELLA QUALITÀ TECNICA<sup>1</sup>, SONO COMPLETI E VERITIERI;
- CHE LE INFORMAZIONI E I DATI DI NATURA PATRIMONIALE, ECONOMICA E FINANZIARIA TRASMESSI TROVANO CORRISPONDENZA NEI VALORI CONTENUTI NELLE FONTI CONTABILI OBBLIGATORIE, TENUTE AI SENSI DI LEGGE, DEL GESTORE DI SERVIZIO IDRICO INTEGRATO O DEL PROPRIETARIO DEGLI IMPIANTI;
- CHE IL TITOLO AUTORIZZATORIO SULLA BASE DEL QUALE SI STA ATTUALMENTE FORNENDO IL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO:  
 È CONFORME ALLA NORMATIVA VIGENTE  
 NON È CONFORME ALLA NORMATIVA VIGENTE: .....

PROF. 777



DATA 15-06-2018

IN FEDE



<sup>1</sup> Con riferimento alle informazioni di qualità tecnica, si specifica che i dati da trasmettere sono quelli relativi agli indicatori come richiesti ai sensi della RQTI, indipendentemente dalla formulazione di eventuali istanze di deroga, ai sensi dell'articolo 5 della deliberazione 917/2017/R/IDR. In caso di istanza, gli eventuali dati aggiuntivi o rettificati alla luce delle motivazioni proposte andranno illustrati separatamente nella relazione di accompagnamento.

**PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA**

1. LETI  
 2. VINCENZO  
 3. 13/08/69 TERNI (TR)  
 4a. 04/06/2018 4c. MIT-UCO  
 4b. 13/08/2028  
 5. U13E03390L  
 7. *Vincenzo*

9. A B

1. Cognitione 2. Nomo 3. Data d'issuogo di nascita 4. Data dell'issuogo  
 4b. Data di scadenza 4c. Rilasciata da 4. Numero della patente  
 10. Validita' dal 11. Validita' fino al 12. Codice

13.

9.	10.	11.	12.
AM			
A1			
A2			
A	23/02/88	13/09/28	112
B1			
B	23/02/88	13/08/28	
C1			
C			
D1			
D			
BE			
C1E			
CE			
D1E			
DE			

12. 71 RI2039154X

AH 4339221

1. Cognitione 2. Nomo 3. Data d'issuogo di nascita 4. Data dell'issuogo  
 4b. Data di scadenza 4c. Rilasciata da 4. Numero della patente  
 10. Validita' dal 11. Validita' fino al 12. Codice