

**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

Il sottoscritto Paolo Massarini

Nato a Roma il 06/02/1954

In qualità di legale rappresentante del gestore Acqua Pubblica Sabina S.p.A., ID 25320 con sede legale in Rieti, via E. Mercatanti n.8,

Partita IVA 01138990575

fax --

telefono --

e-mail p.massarini@acquapubblicasabina.it

con riferimento ai servizi svolti nei Comuni nell' Ambito Territoriale Ottimale ATO3 Lazio Centrale Rieti in base al processo di acquisizione in atto delle gestioni stesse, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i ,

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

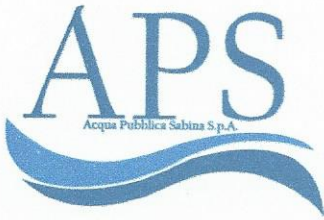
- a) che il gestore, alla data del 31 Gennaio 2018, è adempiente agli obblighi di verifica della qualità dell'acqua destinata al consumo umano, ai sensi del D.Lgs. 31/2001 e successive modificazioni e integrazioni;
- b) che il gestore, alla data del 31 Gennaio 2018, è inoltre adempiente alle ulteriori 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. Paolo Massarini e il documento comprovante la sua qualità di legale rappresentante del gestore

Luogo e data

Rieti: 9/10/18

Firma del legale rappresentante



DICHIARAZIONE DI VERIDICITÀ

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

Il sottoscritto Paolo Massarini
Nato a Roma il 06/02/1954

In qualità di legale rappresentante della Società Acqua Pubblica Sabina S.p.A.,
avente sede legale in Rieti, via E. Mercatanti n.8,

Codice Fiscale 01138990575
Partita IVA 01138990575
Telefax --
Telefono --
Indirizzo e-mail p.massarini@acquapubblicasabina.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 delle Regolazione della Qualità Tecnica, 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.

Data

In fede

Cognome **MASSARINI**

Nome **PAOLO**

nato il **06/02/1954**
 (atto n. **00504** P. **1** S. **A03**)

a **ROMA**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **ROMA**
VIA ALESSANDRO TORLONIA N.9 PL.B SC.UN

Via **IN.2**

Stato civile **===**

Professione **===**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,84**

Capelli **Bianchi**

Occhi **Castani**

Segni particolari **===**



Firma del titolare *Paolo Massarini*

ROMA li **16 AGO 2017**

IL SINDACO

impronta del dito indice sinistra

Luigi Antonelli




TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome **MASSARINI**

4 Nome **PAOLO**

5 Data di nascita **06/02/1954**

6 Numero di identificazione **MSSPLA54B06H501P**

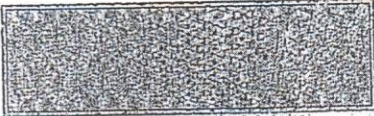
7 SSN-MIN SALUTE - **500001**

8 Numero di identificazione **80380001205022922457**

9 Scadenza **03/07/2023**

DATA DI SCADENZA
06 FEB 2023

AY 3764115



IPZS - CCV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ROMA

CARTA D'IDENTITA'

N° AY 3764115

DI

MASSARINI

PAOLO

REPUBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale MSSPLA54B06H501P Sesso M

Cognome MASSARINI

Nome PAOLO

Data di scadenza 03/07/2023

Luogo di nascita ROMA

Provincia RM

Data di nascita 06/02/1954

Dati sanitari regionali

REGIONE LAZIO