

Al Sig. Sindaco del Comune di  
CASTIGLIONE DI SICILIA

Prot. Ente n. \_\_\_\_\_ --

del \_\_\_\_\_ --

Oggetto:-Richiesta fornitura di acqua potabile a mezzo autobotte per USO ALLEVAMENTO ANIMALI.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
in regola con le precedenti fatturazioni, con la presente

**CHIEDE**

la fornitura di acqua di cui in oggetto presso l'utenza sita in Via o C.da  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (Frazione di \_\_\_\_\_) del Comune di  
Castiglione di Sicilia.

Alla presente, si allega copia della ricevuta di pagamento.

Castiglione di Sicilia \_\_\_\_\_ --

**IL RICHIEDENTE**

INFORMAZIONI UTILI PER L'UTENTE	
▪ <u>CALCOLO SPESA</u>	Per ogni autobotte di acqua avente la capacità di <u>HL 60,00</u> importo dovuto <u>€ 52,50</u> .
- <u>NOTA BENE:-</u>	<i>Le forniture di acqua saranno effettuate secondo le modalità stabilite nel vigente Regolamento Comunale relativo al Servizio di rifornimento idrico sostitutivo a mezzo autobotte, giusta Deliberazione del Consiglio Comunale n. 09 del 31/07/2013.</i>
▪ <u>MODALITA' DI PAGAMENTO</u>	
A)	Versamento sul <u>C.C.P. N. 15853955</u> intestato a Tesoreria Comune di Castiglione di Sicilia;
B)	Bonifico Bancario <u>IBAN IT 54 F087 1383 9300 0000 0080 400</u> intestato a Tesoreria Comune di Castiglione di Sicilia;
C)	Versamento Diretto Tesoreria.

	<p><b>COMUNE DI CASTIGLIONE DI SICILIA</b> (Provincia di Catania) UFFICIO TECNICO – SETTORE N° 5</p> <p>Tel. 0942/980237 - 0942/980238 – Fax: 0942/980333 -- E-mail: lavoripubblici@comune.castiglionedisicilia.ct.it</p>
---	---

➤ Esaminata la superiore richiesta, si appone visto di Autorizzazione per la fornitura di che trattasi.

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE N° 5**