



Consorzio
Bonifica
Sardegna
Meridionale

Via Dante, 254 - 09128 CAGLIARI
telefono 070 40951- fax 070 4095340
web <http://www.cbsm.it> email cbsm@cbsm.it
Codice Fiscale - Partita IVA 80000710923



Il sottoscritto _____, nato a _____, il ___/___/_____,
Codice Fiscale _____, che in data ___/___/_____ ha presentato la regolare
comunicazione d'utenza identificata con n° _____ presso l'Ufficio di zona di _____ dichiara:

- di aver preso visione dell'Avviso ai Consorziati n° 178/2024;
- di aver ben compreso quanto riportato nell'Avviso ai Consorziati n° 178/2024 ed in particolare che durante la stagione irrigua estiva 2024 potrebbero verificarsi importanti limitazioni e/o interruzioni del servizio di erogazione della risorsa non facilmente programmabili e quantificabili in termini temporali causate soprattutto dalla insufficiente dotazione messa a disposizione;
- di essere a conoscenza del fatto che in questo contesto potrebbe verificarsi l'interruzione della fornitura della risorsa idrica anche per periodi di tempo prolungati;
- di effettuare la domanda irrigua conscio della possibilità che si verifichi in qualsiasi momento una limitazione e/o un'interruzione dell'erogazione della risorsa idrica causata da quanto descritto in precedenza e che pertanto provvederà eventualmente attraverso fonti alternative e/o approvvigionamenti privati che mi permettano di superare le possibili emergenze nei periodi che il CBSM segnalerà mediante gli Avvisi ai Consorziati;
- di esonerare il Consorzio di Bonifica della Sardegna Meridionale da ogni responsabilità derivante al riguardo e nulla avrà da pretendere se le erogazioni o le pressioni risulteranno insufficienti o nulle a seguito di tali problematiche.

_____, ___/___/____

Il Consorziato Utente

Il funzionario
