

	Amministrazione destinataria Comune di Adria Ufficio destinatario Tutela ambientale e politiche energetiche
--	--

Domanda di autorizzazione allo scarico di acque reflue fuori fognatura

Ai sensi del Decreto legislativo 03/04/2006, n. 152

Il sottoscritto									
Cognome			Nome				Codice Fiscale		
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
Residenza									
Provincia	Comune			Indirizzo				Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia		
Sede legale									
Provincia	Comune			Indirizzo				Civico	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA				
Telefono			Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata		
per gli immobili collocati in									
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)			Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i>									
il procedimento riguarda ulteriori immobili									
Tipologia									
<input type="radio"/>	civile abitazione								
<input type="radio"/>	altra attività								
	Descrizione attività								
di proprietà									
Proprietà									
<input type="radio"/>	del dichiarante								
<input type="radio"/>	di altro soggetto								
	Denominazione della proprietà dell'immobile								

CHIEDE

l'autorizzazione allo scarico di acque reflue fuori fognatura su

<input type="radio"/>	suolo di proprietà
<input type="radio"/>	corpo idrico
	Denominazione

ubicato in

Ubicazione immobile

- medesima ubicazione dell'immobile
- altra ubicazione

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano	

il cui titolare dello scarico è

Titolare scarico

- il dichiarante
- altro soggetto

Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza						
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		

in qualità di

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale				Tipologia		
Sede legale						
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA			
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

con le seguenti caratteristiche

Sistema di scarico

- sub-irrigazione
- in acque superficiali
- altro

Descrizione

Tipologia di acque scaricate

- domestiche
- assimilate alle domestiche

Approvvigionamento idrico

- acquedotto
- pozzo autonomo

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che gli elaborati richiesti sono stati presentati a seguito dell'approvazione del progetto di opere di scarico e non sono stati modificati

Data approvazione	Numero protocollo

di essere abilitato alla presentazione dell'istanza in quanto

Titolo sottoscrittore (proprietario, comproprietario, ecc.)

tecnico incaricato					
Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza		
Partita IVA	Albo o ordine professionale	Regione	Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP	
Telefono studio	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata		

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Adria		
Luogo	Data	Il dichiarante