

II SETTORE
Governo e Sviluppo del Territorio



**AL RESPONSABILE DELL'AREA GOVERNO E SVILUPPO DEL TERRITORIO
DEL COMUNE DI BARICELLA**

**Marca da Bollo
€16.00**

OGGETTO: Comunicazione per il rinnovo tacito di Autorizzazione allo scarico delle acque reflue domestiche in acque superficiali o sul suolo.

Il/La sottoscritto/a
nato/a aprov il.....
residente inc.a.p.....
via/p.zza n. int.
codice fiscale
email (indirizzo di posta elettronica)
nella sua qualità di (1)
della ditta
con sede legale inc.a.p.....
via/p.zza n. int.
cod. fisc.p.iva
email (indirizzo di posta elettronica).....
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni false e mendaci, e di essere informato che i dati indicati verranno utilizzati a norma di legge per l'istruttoria del procedimento in oggetto

**Unitamente alla presente trasmette dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, finalizzata al tacito rinnovo dell'Autorizzazione allo scarico di acque reflue domestiche n.
..... rilasciata il**

PER L'INSEDIAMENTO SITO IN BARICELLA

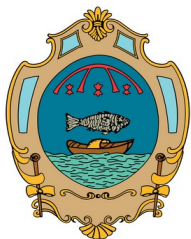
in Via n.
censito al catasto fabbricati al Fg. mapp. sub.

che produce scarichi di acque reflue domestiche provenienti esclusivamente da servizi igienici e/o cucine.

Data

Firma

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 i dati raccolti col presente modulo verranno utilizzati ai soli fini dell'istruttoria relativa alla pratica in questione.



II SETTORE
Governo e Sviluppo del Territorio



Allegato 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Io sottoscritto/a
nato/a a il
residente a in Via
nella sua qualità di titolare dello scarico di acque reflue domestiche dell'insediamento situato nel
Comune di Castel San Pietro Terme in Via n.
consapevole di quanto contenuto nell'art. 76 T.U. 28/12/2000 n. 445 con particolare riferimento a
dichiarazioni false ed informato art.13 D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 ("codice in materia di
protezione dei dati personali"),

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA':

1. che gli scarichi dell'insediamento sopracitato provengono unicamente da servizi igienici e/o cucine e mense, inoltre non sono ad oggi causa di inconvenienti igienico – sanitari, di impaludamenti e non pregiudica il diritto di terzi,
2. che il sistema di trattamento è stato realizzato in conformità all'autorizzazione sopra citata e alle prescrizioni in essa contenute;
3. che sono state effettuate tutte le operazioni necessarie a mantenere in perfetta efficienza nel tempo l'impianto di cui trattasi;
4. che non vi sono state variazioni quali/quantitative delle acque scaricate né delle opere fognarie e del sistema di trattamento,
3. **di essere consapevole che l'autorità competente, per esigenze di tutela del corpo recettore dello scarico e per prevenire possibili inconvenienti igienico – sanitari, può richiedere adeguamenti delle modalità di scarico o del sistema di trattamento delle acque reflue domestiche alle disposizioni normative vigenti. (ai sensi della d.g.r. n. 1053/2003)**

Letto, confermato e sottoscritto il _____

IL DICHIARANTE

☐ Allega fotocopia (leggibile) del Documento di identità in corso di validità.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

2/2