

**Amministrazione destinataria**

Comune di Suvereto

**Ufficio destinatario**

Contabilità Assetto Territorio



## Domanda di autorizzazione allo scarico di acque reflue domestiche e assimilate a domestiche in aree non servite da pubblica fognatura

***Ai sensi del Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152, della Legge Regionale 31/05/2006, n. 20 e del Regolamento Regionale 08/09/2008, n. 46/R***

### Il sottoscritto

|                      |                      |                             |                      |                               |                          |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Cognome              |                      | Nome                        |                      | Codice Fiscale                |                          |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            |                      | Cittadinanza                  |                          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Residenza            |                      |                             |                      |                               |                          |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                      |                      |                             |                      |                               | Scala                    |
|                      |                      |                             |                      |                               | Piano                    |
|                      |                      |                             |                      |                               | SNC                      |
|                      |                      |                             |                      |                               | CAP                      |
|                      |                      |                             |                      |                               | <input type="checkbox"/> |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                                                          |                             |                      |                               |                      |                          |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|
| Ruolo                                                    |                             |                      |                               |                      |                          |
| <input type="text"/>                                     |                             |                      |                               |                      |                          |
| Denominazione/Ragione sociale                            |                             |                      |                               | Tipologia            |                          |
| <input type="text"/>                                     |                             |                      |                               | <input type="text"/> |                          |
| Sede legale                                              |                             |                      |                               |                      |                          |
| Provincia                                                | Comune                      | Indirizzo            | Civico                        | Barrato              | Interno                  |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
|                                                          |                             |                      |                               |                      | Scala                    |
|                                                          |                             |                      |                               |                      | Piano                    |
|                                                          |                             |                      |                               |                      | SNC                      |
|                                                          |                             |                      |                               |                      | CAP                      |
|                                                          |                             |                      |                               |                      | <input type="checkbox"/> |
| Codice Fiscale                                           |                             |                      | Partita IVA                   |                      |                          |
| <input type="text"/>                                     |                             |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |
| Telefono                                                 | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                          |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |                             |                      |                               | Provincia            | Numero Iscrizione        |
| <input type="text"/>                                     |                             |                      |                               | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |

### avente titolo alla presentazione della domanda in quanto

|                       |                            |
|-----------------------|----------------------------|
| Ruolo                 |                            |
| <input type="radio"/> | proprietario               |
| <input type="radio"/> | comproprietario            |
| <input type="radio"/> | altro <i>(specificare)</i> |
|                       | <input type="text"/>       |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

## CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione allo scarico di acque reflue domestiche e assimilate a domestiche in aree non servite da pubblica fognatura per

- ☐ nuovo scarico
- ☐ modifica quali-quantitativa dello scarico
- ☐ adeguamento dello scarico
- ☐ scarico esistente adeguato alla Deliberazione CITAI 04/02/1977

### per la seguente tipologia di scarico

#### Tipologia di scarico

- ☐ acque reflue domestiche
- ☐ acque reflue assimilabili a domestiche

Numero di riferimento (vedi Tabella 1 dell'Allegato 2 al Regolamento Regionale 08/09/2008, n. 46/R,)

### per il seguente punto di scarico e corpo recettore

Denominazione corpo idrico recettore

Denominazione bacino idrografico

Coordinata X

Coordinata Y

Foglio

Particella

#### Corpo recettore

- ☐ corpo idrico superficiale significativo (individuati dalla Deliberazione della Giunta Regionale 10/03/2003, n. 225)
- ☐ corpo idrico superficiale non significativo (con portata nulla per meno di 120 giorni all'anno)
- ☐ corpo idrico superficiale non significativo (con portata nulla per più di 120 giorni all'anno, ai sensi dell'articolo 124, comma 9 del Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152)

**pertanto allega relazione idrogeologica**

- ☐ scarico sul suolo

#### Frequenza dello scarico

- ☐ continuo
- ☐ periodico

Periodicità

- ☐ saltuario

Periodicità

## COMUNICA

che gli scarichi provengono da

#### Origine scarico

- ☐ servizi igienici
- ☐ lavorazione
- ☐ impianto di raffreddamento
- ☐ impianto di produzione di energia
- ☐ acque meteoriche di dilavamento non contaminante
- ☐ altro (specificare)

Portata giornaliera

m³/anno

il tipo di impianto di trattamento (trattamenti appropriati)

Numero abitanti equivalenti

Sistema impiantistico

- ☐ fosse settiche o Imhoff e subirrigazione
- ☐ fosse settiche o Imhoff e trincea drenante
- ☐ fosse settiche o Imhoff e fitodepurazione a flusso HV o VF
- ☐ fosse settiche o Imhoff e pozzo assorbente
- ☐ altro (*specificare*)

il riferimento della pratica edilizia

| Tipo di pratica      | Numero protocollo    | Data protocollo      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

le fonti di approvvigionamento idrico

|                                              |                                                |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> acquedotto comunale |                                                |
| m <sup>3</sup> /anno                         | Numero dell'utente gestore del servizio idrico |
| <input type="text"/>                         | <input type="text"/>                           |
| <input type="checkbox"/> acque sotterranee   |                                                |
| m <sup>3</sup> /anno                         | Numero della denuncia o concessione            |
| <input type="text"/>                         | <input type="text"/>                           |
| <input type="checkbox"/> acque superficiali  |                                                |
| m <sup>3</sup> /anno                         | Numero della concessione                       |
| <input type="text"/>                         | <input type="text"/>                           |
| <input type="checkbox"/> altro               |                                                |
| Descrizione                                  |                                                |
| <input type="text"/>                         |                                                |
| m <sup>3</sup> /anno                         |                                                |
| <input type="text"/>                         |                                                |

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 le relazioni e le planimetrie allegate alla domanda descrivono lo stato reale dello stabilimento o insediamento per il quale si chiede l'autorizzazione
- ☐ che le relazioni e le planimetrie allegate alla domanda descrivono lo stato di progetto dello stabilimento o insediamento per il quale si chiede l'autorizzazione

#### DICHIARA INOLTRE

- ☒ che lo scarico delle acque reflue non recapita all'interno di zone di tutela assoluta o di rispetto ai sensi dell'articolo 94 del Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152
- ☒ che i titolari dello scarico sono

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---------|------|----------------|
|         |      |                |
|         |      |                |
|         |      |                |
|         |      |                |
|         |      |                |
|         |      |                |

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☒ relazione tecnico descrittiva dell'impianto
- ☒ estratto mappa del catasto terreni
- ☒ estratto cartografia regionale con indicazione dei corpi recettori
- ☒ elaborati grafici in scala adeguata a firma di tecnico abilitato alla progettazione
- ☒ documentazione fotografica
- ☐ relazione idrogeologica
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- ☐ altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Suvereto

Luogo

Data

il dichiarante