



ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE (A CURA DELL'UFFICIO)				
Ufficio ricevente	Presentata il	Modalità di inoltro *	Data protocollo	Num. Prot
1		<input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> a mano		
		<input type="checkbox"/> posta <input type="checkbox"/> via telematica		
* Nel caso di Attività Produttive la modalità di inoltro è esclusivamente per VIA TELEMATICA				
NUMERO ASSEGNATO ALLA PRATICA				

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

Al Comune di Montespertoli

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

TRASMETTE DICHIARAZIONE RELATIVA A:

Codice	Nome attività	Oggetto
0	Scarico fuori pubblica fognatura di acque reflue domestiche e produttive assimilate (D.lgs. 152/06, L.R. 20/06, DPGRT 46/r del 8.9.2008)	<input type="checkbox"/> RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SCARICO IDRICO

ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:

DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE					
A1	Cognome	Nome			
	Nato a	Prov.	il		
	Residente in	Prov.	CAP		
	Via/piazza	n.			
	Tel.	Fax	Cod. fisc.		
	Indirizzo email				
IN QUALITA' DI					
A2	<input type="checkbox"/> Titolare scarico domestico (in tal caso non compilare il riquadro A3)				
	<input type="checkbox"/> Titolare della impresa individuale	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante	<input type="checkbox"/> Institore		
	<input type="checkbox"/> Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile repertorio N° del e registrato a il				
DELLA					
A3	Forma giuridica *	Denomin.**			
	Sede legale nel Comune di ***			Provinci a	
	Via/piaz.	N. civico	CAP		
	Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di		N. iscrizione registro		
	Partita IVA	Codice Fiscale			
	Foglio di mappa (N.C.T.) n.	Particella /e n.			
	<i>Note:</i> * SNC, SAS, SPA, SRL, etc.; ** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1				

INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI				
B	Via	Comune	Prov.	CAP
	Email	Telefono	Cellulare	Fax
	Indirizzo di Posta Elettronica Certificata *			
* CAMPO OBBLIGATORIO				

DICHIARAZIONI			
<input type="checkbox"/> Le relazioni e planimetrie allegate alla presente domanda descrivono lo stato reale dello stabilimento/insediamento per il quale si richiede l'autorizzazione			
<input type="checkbox"/> Le relazioni e planimetrie allegate alla presente domanda descrivono lo stato di progetto dello stabilimento/insediamento per il qual si richiede l'autorizzazione			
Le fonti di approvvigionamento idrico sono:			
<input type="checkbox"/> acquedotto	mc/anno		numero contatore
<input type="checkbox"/> acque sotterranee	mc/anno	numero concessione	numero contatore
<input type="checkbox"/> acque superficiali *	mc/anno	numero concessione	numero contatore
*specificare il nome del corpo idrico da cui si attinge:			
<input type="checkbox"/> altro	mc/anno		numero contatore

RIFERIMENTI A TITOLI EDILIZI	
Numero di protocollo	Del
Numero di protocollo	Del
Numero di protocollo	Del
Numero di protocollo	Del
Numero di protocollo	Del

TECNICO INCARICATO PER LA GESTIONE DELLA PRATICA:			
Nome	Cognome		
Sede di lavoro: Comune	Prov.		
Via/Piazza	n.	CAP	
Email	Telefono	Cellulare	Fax

IMPOSTA DI BOLLO (per pratiche con invio telematico)
Il/La Sottoscritto/a DICHIARO/A di aver ottemperato al pagamento dell'imposta di bollo per la presente istanza mediante contrassegno telematico n. _____ del _____, il cui originale viene da me annullato e conservato.

COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO			
F3	di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		di essere in possesso di carta di soggiorno per *
	N	Rilasciato da	il
			Valida fino al
* Specificare il motivo del rilascio			

G	Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di privacy.
	Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa esposta sul sito istituzionale dell'Amministrazione Comunale a cui è rivolta la presente istanza.

Data e luogo

Il richiedente deve firmare* il presente modello
Il Richiedente

* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica. In caso di **Attività Produttive** la modalità di **trasmissione è telematica** da inviare con **firma digitale** al Suap del Comune, non è necessario l'allegato del documento di riconoscimento.

Tutta la documentazione tecnica dovrà essere timbrata e firmata dal tecnico redigente e presentate in duplice copia al protocollo del comune. Per scarichi di potenzialità maggiore di 100 abitanti equivalenti, la documentazione dovrà essere presentata in triplice copia.

Il presente modello di domanda deve essere completo delle informazioni richieste e corredato da tutti gli elaborati indicati inclusa l'attestazione di pagamento degli oneri istruttori pena l'inammissibilità dell'istanza.

- **RELAZIONE TECNICA**, redatta e firmata da tecnico abilitato, contenente:

- a) Ubicazione viaria e catastale delle unità immobiliari servite dallo scarico;
- b) Identificazione anagrafica di tutti coloro che hanno, al momento della domanda, diritti d'uso per proprietà, affitto o altro, sulle unità immobiliari servite dallo scarico e che pertanto avranno la titolarità dell'autorizzazione;
- c) Descrizione dell'impianto di smaltimento fornendo inoltre i dati progettuali di dimensionamento e la descrizione degli interventi di manutenzione periodica da effettuare;
- d) Descrizione del corpo recettore e del percorso che i reflui effettueranno prima dell'immissione, nel caso di scarico sul suolo deve essere specificato che si tratta di un insediamento di un edificio isolato oppure che non è tecnicamente possibile o eccessivamente oneroso scaricare in un corpo idrico superficiale;
- e) Indicazione, nel caso i reflui percorrano anche tratti in fosse campestri, dello stato di efficienza delle fosse, della pendenza e del recapito finale, oltre agli interventi di manutenzione periodica da realizzare;
- f) Indicazione della presenza o meno di pozzi per la captazione delle acque nel raggio di 25 metri dal punto in cui i reflui verranno a contatto con il suolo o con gli strati superficiali del sottosuolo.

- **ELABORATI GRAFICI** realizzati e firmati da tecnico abilitato, contenuto minimo:

- planimetria della zona (evidenziando in rosso l'edificio interessato);
- planimetria di massima dell'edificio, adattata su formato A3, con rappresentazione delle differenti canalizzazioni di smaltimento dei reflui domestici e pluviali, pozzetti di ispezione e di prelievo campioni, rappresentazione grafica del percorso dei reflui fino all'immissione nel corpo recettore ed esatta indicazione del punto di scarico (punto dove i reflui si immetteranno nel corpo recettore)

- **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

- **DICHIARAZIONE INDICANTE IL POSSESSO DEI TITOLI PER IL RECAPITO NEL RICETTORE**

- **RELAZIONE GEOLOGICA** redatta e firmata da tecnico abilitato – necessaria in ogni caso in cui sia uno scarico sul suolo, oppure quando sia utilizzato un sistema di trattamento che preveda la subirrigazione o comunque l'immissione dei reflui negli strati superficiali del sottosuolo, da cui risultino le tecniche e gli accorgimenti che verranno adottati per evitare l'inquinamento delle falde idriche ed, in caso di localizzazione in siti sottoposti a vincolo idrogeologico, la dichiarazione di eseguibilità degli interventi necessari alla realizzazione del sistema di depurazione rispetto alla tutela del vincolo stesso.

- **RICEVUTA DI PAGAMENTO** di 40 euro presso la Tesoreria Comunale, o sul c.c.p. n° 24875502 intestato a Comune di Montespertoli – Servizio di Tesoreria causale "autorizzazione scarico domestico"

Altre eventuali dichiarazioni richieste dal Comune a seconda dei casi o che l'interessato intende fornire nel proprio interesse

Allegato 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

A	Cognome		Nome	
	Nato a	il	Prov.	
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza			n.
	Tel.	Fax	Cod. fisc.	
A2	IN QUALITA' DI			
	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante	<input type="checkbox"/> Titolare dell'impresa		
	<input type="checkbox"/> Amministratore della società o ditta collettiva	<input type="checkbox"/> Presidente cooperativa		
	<input type="checkbox"/> Proprietario	<input type="checkbox"/> Altro:		
A3	DELLA			
	Forma giuridica *	Denomin.**		
	Sede legale nel Comune di			Provincia
	Via/piaz.	N. civico	CAP	
	Partita IVA	Codice Fiscale		
	<i>Note: * SNC, SAS, SPA, SRL, etc.; ** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività;</i>			

Il/la sottoscritto/a essendo a conoscenza delle sanzioni penali richiamate dagli Art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000 in caso di falsità in atti e dichiarazione mendaci,

DICHIARA

di avere titolo a poter recapitare le acque reflue in uscita dall'edificio indicato nella domanda di autorizzazione, per tutto il percorso fino all'immissione nel ricettore così come indicato negli elaborati tecnici allegati;
DICHIARA, INOLTRE
<ul style="list-style-type: none"> - di sollevare il Comune da responsabilità nei confronti di terzi; - che l'intervento da realizzare con il presente atto non reca pregiudizio ai diritti di terzi; - di essere a conoscenza delle sanzioni previste nel caso di presentazione di dichiarazioni mendaci o descrizioni non conformi al vero;
di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/03 che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma del Dichiarante*

Data e luogo

** Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica*