



Amministrazione destinataria

Comune di Pontenure

Ufficio destinatario

Ufficio Tecnico Manutentivo



Domanda di rilascio dell'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	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

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

Ruolo		Denominazione/Ragione sociale		Tipologia							
Sede legale		Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA		Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

in relazione all'attività di

Attività svolta

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 fuori fognatura

- non contenenti sostanze pericolose così come definite nell'articolo 108 del Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152
- contenenti sostanze pericolose così come definite nell'articolo 108 del Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152

nel seguente corpo recettore

Corpo recettore

- suolo, per i casi previsti dall'articolo 103 del Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152
- corpo idrico superficiale

Denominazione

Canale di bonifica

- non è un canale di bonifica
- è un canale di bonifica

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

le seguenti caratteristiche sugli usi dell'acqua

Natura dell'insediamento

Attività svolta (Codice ISTAT)

Numero addetti

descrizione attività

Lavorazioni che generano scarichi

approvvigionamento idrico

Provenienza	Numero	Prelievo idrico per servizi civili (*)	Prelievo idrico per le lavorazioni (*)
acquedotto	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
pozzo ad uso domestico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
pozzo ad uso industriale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
derivazione da superficie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(*) m³/anno

numero e portata degli scarichi

Provenienza	Numero	Portata scarico in acqua superficiale (*)	Portata scarico su suolo (*)
wc, cucine, mense	<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"/>

(*) m³/anno

periodicità

Provenienza	Numero	Scarico continuo	Discontinuo (*)	Occasionale (*)
wc, cucine, mense	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 24 ore	<input type="radio"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 24 ore	<input type="radio"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 24 ore	<input type="radio"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 24 ore	<input type="radio"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 24 ore	<input type="radio"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="text"/>

(*) numero ore

natura del recapito e localizzazione cartografica

Provenienza	Numero	Denominazione corpo idrico	Su suolo	Coordinate scarico UTM: x, y
wc, cucine, mense	<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"/>

Pretrattamento

- non è presente impianto di pretrattamento
 è presente impianto di pretrattamento

Tipologia

Rifiuti liquidi

- non sono presenti rifiuti liquidi
 sono presenti rifiuti liquidi

CER

Descrizione rifiuto

<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"/>

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)

- dichiarazione di pagamento dell'imposta di bollo
- planimetria dell'insediamento
- planimetria della rete di approvvigionamento idrico
- planimetria interna degli insediamenti
(da allegare in caso di insediamento residenziale)
- scheda pagamento oneri ARPA
- schema e dati tecnici impianti di trattamento
- 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.

Pontenure

Luogo

Data

il dichiarante