



Amministrazione destinataria
Comune di San Polo di Piave

Ufficio destinatario
Ufficio tecnico - Edilizia privata e
urbanistica



Domanda di rinnovo o volturazione per l'autorizzazione allo scarico su suolo o in corpi superficiali

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
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	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA				
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione			

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

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

di essere

- proprietario
- comproprietario
- altro *(specificare)*

dell'immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Numero utenza

intestatario

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Numero unità domestiche

Numero unità non domestiche

Numero unità	Destinazione d'uso	Piano	Foglio, mappale, sub.	Classe	Categoria
<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Abitanti equivalenti massimi previsti

Sistema trattamento scarichi acque bianche (meteoriche ecc.)

Sistema trattamento scarichi acque nere

- vasca imhoff
- vasca condensa grassi
- vasca depuratore biologico
- fitodepurazione
- altro (specificare)

Tipo di approvvigionamento idrico

- acquedotto comunale
- pozzo autonomo

CHIEDE

- il rinnovo dell'autorizzazione allo scarico delle acque, provenienti dall'insediamento posto all'indirizzo sopracitato, in
 - corso d'acqua tombinato
 - corso d'acqua denominato
 - fossato

Indirizzo

- suolo con dispersione mediante sub-irrigazione
- altro (specificare)

la voltura / trasferimento titolarità dell'autorizzazione precedentemente rilasciata

In esecuzione

compravendita

Da

Atto del notaio

In data

Con rep. n.

Del

donazione

Da

Atto del notaio

In data

Con rep. n.

Del

successione

Atto

altro (specificare)

DICHIARA INOLTRE

che nulla è mutato rispetto a quanto descritto negli elaborati tecnici allegati/ richiamati con autorizzazione allo scarico rilasciata. Altresì dichiara che nessuna modifica qualitativa o quantitativa verrà apportata allo scarico medesimo.

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 autorizzazione al presente intervento rilasciato dai proprietari/aventi titolo
- 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.

San Polo di Piave

Luogo

Data

il dichiarante