



# Comune di Castel San Pietro Terme

Piazza XX Settembre, 3 – 40024 Castel San Pietro Terme (BO)  
Tel. 051-6954149-131-120 – Fax n. 051-6954152

## Area Servizi per il Territorio e la Collettività Segreteria Amministrativa – S.U.E.

<b>PROTOCOLLO GENERALE</b>	NUMERO PRATICA DI SCARICO	Bollo € 16,00
----------------------------	------------------------------	---------------

### COMUNICAZIONE per il rinnovo tacito

dell' **Autorizzazione allo scarico di acque reflue domestiche in acque superficiali e sul suolo**  
relativa a edificio adibito elusivamente ad abitazione e di consistenza **mono e bifamiliare**

(D.Lgs. 152/99 succ. mod. e int. – L.R. 3/99 – L.R. 22/00 – Delibera Giunta reg. E.-R. n°1053/03 - Reg. Comunale per il Servizio di Fognatura e Depurazione approvato con Delib. C.C. n. 85 del 22/07/2003 - D. Lgs. 152/06 e s.m.)

#### Il/la sottoscritto/a:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP e prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

#### in qualità di:

titolare	legale rappresentante	proprietario/comp. dell'insediamento	affittuario dell'insediamento
----------	-----------------------	--------------------------------------	-------------------------------

#### Impresa

Denominazione \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

con sede legale \_\_\_\_\_ CAP e prov. \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**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 CASTEL SAN PIETRO TERME**

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.

**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.