



**Amministrazione destinataria**

Comune di Molinella

**Ufficio destinatario**

Ufficio Protocollo



## Domanda di rinnovo dell'autorizzazione allo scarico di acque reflue fuori fognatura

### 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	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="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

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

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	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="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

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"/>

### 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 rinnovo dell'autorizzazione allo scarico

Numero autorizzazione	Data autorizzazione
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**relativa al fabbricato sito in**

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP

								<input type="checkbox"/>	
--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------	--

**con coordinate dello scarico**

X - UTM

Y - UTM


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 non sono state apportate modifiche qualitative e quantitative in merito agli scarichi già autorizzati
- che non sono state apportate modifiche dei reticoli fognari interni e degli interventi e degli eventuali impianti di pretrattamento
- che la documentazione richiesta per il rilascio dell'autorizzazione, già in vostro possesso, è conforme allo stato attuale dell'insediamento
- che lo scarico
  - non contiene sostanze pericolose di cui all'articolo 108 del Decreto legislativo 03/04/2006, n. 152
  - contiene sostanze pericolose di cui all'articolo 108 del Decreto legislativo 03/04/2006, n. 152
- che il corpo idrico recettore degli scarichi
  - non è un canale di bonifica (articolo 4 della Legge Regionale 06/03/2007, n. 4)
  - è un canale di bonifica (articolo 4 della Legge Regionale 06/03/2007, n. 4)

**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)*

scheda pagamento oneri ARPA

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.

Molinella

Luogo

Data

il dichiarante