

APPORRE LA MARCA DA BOLLO

AL COMUNE DI FIANO ROMANO
UFFICIO URBANISTICA, AMBIENTE, FONDI
COMUNITARI E NAZIONALI
Piazza Matteotti n° 9
00065 Fiano Romano (Rm)

OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DELLE ACQUE REFLUE DOMESTICHE ED ASSIMILATE IN AREE NON SERVITE DA PUBBLICA FOGNATURA LIMITATAMENTE A SCARICHI INFERIORI A 50 A.E. (D.lgs. 152/2006 e s.m.i. – D.C.R. 27 settembre 2007 n. 42 PTAR – D.G.R. 13 maggio 2011 n. 219)

DIRITTI DI ISTRUTTORA: €. 200,00 €. 400,00 (URGENZA) € 100 (RINNOVO)

PER:

IMPIANTO ESISTENTE (*scarico conforme ai requisiti di legge ma privo di autorizzazione*)

IMPIANTO DI NUOVA REALIZZAZIONE

RINNOVO AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO N° _____ DEL _____

TIPOLOGIA SCARICO

SCARICO DOMESTICO SCARICO NON DOMESTICO ASSIMILATO

TIPOLOGIA IMPIANTO DI TRATTAMENTO PRIMARIO:

IMHOFF ALTRO _____

MODALITA' DI SMALTIMENTO DEI REFLUI TRATTATI- IMPIANTO SECONDARIO:

SUB IRRIGAZIONE EVAPOTRASPIRAZIONE FITOASSISTITA

ALTRO _____

***DATI DEL PROPRIETARIO / LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'**

Nome _____ Cognome _____

C.F. _____ P.I. _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Residenza

Indirizzo _____ cap _____ Città _____ Pr _____

mail/PEC: _____ Tel./ cell. _____

Recapito della società

Indirizzo _____ cap _____ Città _____ Pr _____

Sede Legale della società

Indirizzo _____ cap _____ Città _____ Pr _____

E-mail/ _____ P.E.C. _____ RAGIONE
SOCIALE _____

*** Compilare una scheda per ogni richiedente completa di tutti i dati**

DATI RELATIVI A SOGGETTI RESIDENTI NELL'IMMOBILE, DIVERSI DAL NUCLEO FAMILIARE DEL

RICHIEDENTE/ PROPRIETARIO

Nome	Cognome	Codice fiscale	Interno	note

DATI DELL'IMMOBILE OGGETTO DI RICHIESTA

UBICAZIONE VIA _____

Descrizione dettagliata della tipologia dell'insediamento:

DATI CATASTALI FOGLIO _____ PA _____ SUB _____ CATEGORIA CATASTALE _____

SUPERFICIE FABBRICATO MQ_____ VOLUME TOTALE MC_____

TERRENO : Foglio n._____, Particella/e_____,

TERRENO : Foglio n._____, Particella/e_____,

SUPERFICIE TOTALE LOTTO MQ. _____

ABITANTI EFFETTIVI _____ ABITANTI EQUIVALENTI _____ determinato con il
seguente metodo (es. 1 A.E. = 100 mc, ecc) _____

COEFFICIENTE (MC/MQ) _____

IMMOBILE DI CUI AI SEGUENTI TITOLI:

- LICENZA EDILIZIA _____;
- PERMESSO A COSTRUIRE N. _____ DEL _____;
- DOMANDA IN SANATORIA N. _____ DEL _____;
- DIA/S.C.I.A./CILA N. _____ DEL _____;
- REALIZZATO ANTE 1967;
- ALTRO _____

DATI DEL PROPRIETARIO DEL LOTTO DOVE E' STATA REALIZZATO L'IMPIANTO:

(compilare solo se diverso dal richiedente che dovrà sottoscrivere la richiesta unitamente al titolare dello scarico e allegare il documento di identità)

Nome _____ Cognome _____

C.F. _____ P.I. _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Residenza

Indirizzo _____ cap _____ Città _____ Pr _____

mail: _____ Tel./ cell. _____

APPROVVIGGIONAMENTO IDRICO:

ACQUEDOTTO PUBBLICO ACQUEDOTTO CONSORZIALE

POZZO ALTRO _____;

DATI IDENTIFICATIVI DEL POZZO:

DATI CATASTALI DEL POZZO Foglio _____ /Part _____ situato in: _____

Denunciato alla Provincia di Roma nell'anno _____ identificativo n. _____

per uso DOMESTICO ALTRO: _____

Concessione della Provincia di Roma, alla derivazione/ escavazione n. _____ del _____
per uso DOMESTICO ALTRO: _____

PROPRIETA' DI: POSSESSORE UTILIZZATORE _____

Nome _____ Cognome _____

C.F. _____ P.I. _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Residenza

Indirizzo _____ cap _____ Città _____ Pr _____

mail: _____ Tel./ cell. _____

DATI RELATIVI ALLA TIPOLOGIA DELL'IMPIANTO

Descrizione dettagliata dell'impianto e del recettore finale delle acque trattate:

Calcolo Consumo idrico giornaliero valutato in 200 lt x a.e. _____ lt/anno _____

REALIZZATO

LICENZA EDILIZIA _____;

CONCESSIONE EDILIZIA N. _____ DEL _____;

PERMESSO A COSTRUIRE N. _____ DEL _____;

ALL'EPOCA DELL'ABUSO DI CUI ALLA DOMANDA IN SANATORIA N. _____
DEL _____;

DIA/SCIA/CILA prot. n. _____ del _____ con fine lavori del _____;

ALTRO _____

REALIZZATO MEDIANTE:

Regolare richiesta di TITOLO EDILIZIO prot. n. _____ del _____

PROCEDURA CONTESTUALE A RICHIESTA TITOLO EDILIZIO specificare la tipologia di
richiesta _____

_____;

ALTRO _____

**IL SOTTOSCRITTO, I SOTTOSCRITTI,
CONSAPEVOLE/I:**

- delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, e della decadenza dai benefici conseguenti al relativo provvedimento, ai sensi dell'art.75 dello stesso decreto;
- che la richiesta deve essere obbligatoriamente compilata in tutte le sue parti e deve contenere tutti gli allegati specificati, in assenza dei quali la domanda non potrà essere lavorata e verrà emesso preavviso di diniego;
- che qualora l'istanza rientri nel procedimento unico curato dal SUAP l'esito della richiesta verrà comunicato direttamente al SUAP;

DICHIARA/ DICHIARANO

- di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del DPR. 642 del 26.10.1972 specificare il numero identificativo della marca da bollo:
 - 1)una marca per ogni richiesta n. _____;
 - 2)una marca per il titolo rilasciato n. _____;
- ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, che ha titolo alla presentazione dell'istanza in quanto proprietario / legale rappresentante dell'insediamento sopra indicato da cui origina lo scarico di acque reflue domestiche o assimilate;
- l'assenza di pubblica fognatura; ovvero l'impossibilità di raggiungere la fognatura perché l'allaccio comporta attraversamento di terreni privati e/o sussistono condizioni geomorfologiche e distanze tali da determinare l'impossibilità tecnica ed economica a recapitare in pubblica fognatura;
- di aver preso visione delle procedure adottate con il *REGOLAMENTO DI AUTORIZZAZIONE AGLI SCARICHI DI ACQUE REFLUE DOMESTICHE ED ASSIMILATE IN AREE NON SERVITE DA PUBBLICA FOGNATURA*;
- che l'impianto è conforme alle disposizioni del *REGOLAMENTO DI AUTORIZZAZIONE AGLI SCARICHI DI ACQUE REFLUE DOMESTICHE ED ASSIMILATE IN AREE NON SERVITE DA PUBBLICA FOGNATURA*;
- che le acque prelevate dal pozzo sono conformi ai parametri di cui al D.Lgs. 31/01 e che il sottoscritto si impegna a verificare analiticamente il permanere della conformità con cadenza almeno annuale (*nel caso di approvvigionamento idrico da pozzo*)
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGATI OBBLIGATORI ALLA RICHIESTA

In assenza dei quali la domanda sarà oggetto di diniego

- ✓ n. 1 Marca da bollo da apporre sull'apposito spazio.
- ✓ fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità di tutti i richiedenti
- ✓ delega sottoscritta da tutti i titolari (nel caso di più unità immobiliari afferenti ad uno scarico) ove necessaria
- ✓ ricevuta di versamento delle spese istruttorie pari a € 100,00 (da versare su C/C n. intestato al Servizio di Tesoreria Comunale o tramite Bonifico Bancario – cod. IBAN , intestato a);
- ✓ ricevuta di versamento dei diritti di segreteria pari a € 50,00 (da versare su C/C n. intestato al Servizio di Tesoreria Comunale O tramite Bonifico Bancario – cod. IBAN , intestato a);
- ✓ denuncia del pozzo

- ✓ titolo di Disponibilità dell'Immobile (atto proprietà, contratto di locazione, ecc...)
- ✓ elaborato grafico progettuale, vedi guida alla compilazione di cui all'allegato A relazione geologica-idrogeologica (nei casi previsti dal regolamento);
- ✓ ALLEGATO B schede di riepilogo dati di progetto;
- ✓ ALLEGATO C schede di riepilogo relazione geologica-idrogeologica (nei casi previsti dal regolamento);
- ✓ ALLEGATO D dichiarazione di conformità dell'impianto;
- ✓ scheda tecnica dell'impianto di Depurazione (nei casi di utilizzo di corpo recettore e/o tipologia di scarico con Depuratore);
- ✓ Altro (es. *Perizia Asseverata tecnico abilitato , ecc....*) _____

Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso.

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

FIRMA DEL RICHIEDENTE

FIRMA DEL RICHIEDENTE

FIRMA DEL RICHIEDENTE
