



COMUNE DI
CASCIANA TERME LARI
PROVINCIA DI PISA

Al Signor SINDACO
del COMUNE DI CASCIANA TERME LARI
alla c.a. Ufficio Ambiente

OGGETTO: DICHIARAZIONE RINNOVO AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DI ACQUE REFLUE DOMESTICHE ED ASSIMILATE NON RECAPITANTI IN PUBBLICA FOGNATURA.

QUADRO A	GENERALITA' TITOLARE DELLO SCARICO
-----------------	---

Il/I Sottoscritto/i (soggetto che presenta la comunicazione)

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE _____

CODICE FISCALE / PARTITA IVA _____

PERSONA FISICA PERSONA GIURIDICA

Residenza Anagrafica

COMUNE _____ Provincia _____

FRAZIONE _____ C.A.P. _____

VIA / PIAZZA _____ N.c. _____

RECAPITO TELEFONICO _____

Dati anagrafi (se persona fisica)

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA _____ Prov. _____

SESSO M F DATA DI NASCITA _____

Titolo in base al quale è presentata l'istanza
--

PROPRIETA'

ALTRO _____

(in tal caso
compilare il
sottostante
quadro)

Proprietario (se diverso dal soggetto che presenta l'istanza)

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE _____

CODICE FISCALE / PARTITA IVA _____

COMUNE DI RESIDENZA _____ Prov. _____

FRAZIONE _____ C.A.P. _____

VIA / PIAZZA _____ N.c. _____

relativamente all'Autorizzazione allo scarico n. del rilasciata/ritirata
in data di acque reflue domestiche non recapitanti in pubblica fognatura

DICHIARA/DICHIARANO

ai sensi dell'47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e il riscontro della non veridicità del contenuto di quanto dichiarato per i poteri di verifica e controllo delle competenti Amministrazioni farà decadere i benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

- CHE LE CARATTERISTICHE QUALITATIVE E QUANTITATIVE DELLO SCARICO AUTORIZZATO SONO IMMUTATE;
- CHE PER LO SCARICO IN QUESTIONE E' GARANTITA LA BUONA GESTIONE MANUTENTIVA;
- CHE SONO STATE RISPETTATE LE DISPOSIZIONI CONTENUTE NELL'AUTORIZZAZIONE N. DEL
- DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY:
 - CHE I DATI FORNITI SONO NECESSARI E SARANNO TRATTATI PER LE FINALITA' CONNESSE AL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA E SOLO PER I FINI ISTITUZIONALI PERSEGUITI DALL'ENTE;
 - CHE IL TRATTAMENTO VERRA' EFFETTUATO CON PROCEDURE ANCHE INFORMATIZZATE E CON LOGICHE CORRELATE ALLE FINALITA' INDICATE E COMUNQUE IN MODO DA GARANTIRE LA RISERVATEZZA;
 - CHE I DATI RACCOLTI SONO DEPOSITATI PRESSO IL SERVIZIO COMPETENTE DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI CASCIANA TERME LARI DI CUI IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO È IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO.

Data _____

FIRMA DEL/DEI DICHIARANTE/I

Si allega/no fotocopia/e di un documento di riconoscimento valido del/i dichiarante/i.

N.B.: Qualora l'autorizzazione riguardasse più di una unità immobiliare i cui reflui confluiscono tutti in un medesimo scarico o e vi fossero più soggetti responsabili del medesimo (comproprietà o altra tipologia di comunione del diritto reale), la dichiarazione deve essere compilata e firmata da tutti i soggetti proprietari e/o responsabili allegando i relativi documenti di riconoscimento in corso di validità.

Il Quadro A dell'istanza sarà compilato dal referente principale per i rapporti con l'Amministrazione.

Il Quadro A-INT dovrà essere compilato da ciascuno dei soggetti cointeressati.

QUADRO A-INT	GENERALITA' SOGGETTI COINTERESSATI ALLA TITOLARITA' DELL'AUTORIZZAZIONE
---------------------	--

Da compilare nel caso di comproprietà e/o comunione di un diritto reale diverso dalla proprietà da parte di ogni singolo soggetto interessato diverso da colui che ha già compilato il Quadro A

Da compilare, nel caso di scarico di più unità immobiliari con unico scarico, da parte di ogni singolo soggetto interessato diverso da colui che ha già compilato il Quadro A

COGNOME O DENOMINAZIONE _____

NOME _____

CODICE FISCALE / PARTITA IVA _____

PERSONA FISICA

PERSONA GIURIDICA

Residenza Anagrafica

COMUNE _____ Provincia _____

FRAZIONE _____ C.A.P. _____

VIA / PIAZZA _____ N.c. _____

RECAPITO TELEFONICO _____

Dati anagrafi (se persona fisica)

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA _____ Prov. _____

SESSO M F DATA DI NASCITA _____

Titolo in base al quale presenta l'istanza

PROPRIETA'

ALTRO _____

(in tal caso
compilare il
sottostante
quadro)

Proprietario (se diverso dal soggetto che presenta l'istanza)

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE _____

CODICE FISCALE / PARTITA IVA _____

COMUNE DI RESIDENZA _____ Prov. _____

FRAZIONE _____ C.A.P. _____

VIA / PIAZZA _____ N.c. _____

N.B.: Il presente Quadro se compilato dovrà essere inserito e fascicolato in consequenzialità al Quadro A

Si allega/no fotocopia/e di un documento di riconoscimento valido del/i dichiarante/i.