



RACCOMANDATA A.R.

Al Gestore del servizio di
Fognatura e Depurazione

Via _____

p.c. Consorzio Autorità d'Ambito
Provincia di Brescia
Via Cefalonia, 70
25124 – Brescia

OGGETTO: Domanda di immissione per lo scarico di acque reflue industriali in pubblica fognatura e/o allacciamento alla rete fognaria comunale

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ nel comune di _____ (prov. di _____) Codice fiscale _____ residente nel comune di _____

(prov. di _____) via/n./frazione _____ nella sua qualità di:

proprietario **titolare** **rappresentante legale** **(altro)**¹ _____

della² _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

con **sede legale** nel comune di _____ (prov. di _____) via/n./frazione _____

tel. _____ fax _____

email _____ iscritta al n. _____ della C.C.I.A.A. di _____

_____, esercente l'attività di _____

CONSAPEVOLE

che il benessere di immissione per lo scarico di acque reflue industriali in pubblica fognatura è subordinato al rilascio dell'autorizzazione allo scarico di acque reflue industriali in p.f.

CONSIDERATO

- Che la suddetta ha presentato agli organi competenti domanda di autorizzazione allo scarico di acque reflue industriali in pubblica fognatura in data _____
- Che il Consorzio Autorità d'Ambito ha autorizzato la medesima allo scarico di acque reflue industriali con _____ n. _____ del _____

CHIEDE

Il benessere dell'immissione allo scarico di acque reflue industriali provenienti dall'insediamento situato nel comune di _____ (prov. di _____) via/n./frazione _____ tel. _____ fax _____ email _____

Il collegamento del condotto terminale degli scarichi provenienti dall'insediamento di Via _____ n. _____ alla rete fognaria comunale di Via _____

¹ Amministratore / gestore / ecc.

² ditta / società / cooperativa / impresa / ecc.

Pratica

Spazio riservato all'ufficio

Codice cliente

DICHIARA

1. di **essere/non essere** (sottolineare il caso che ricorre) in possesso del parere preventivo sullo schema fognario rilasciato dall'Ente Gestore (in caso affermativo indicarne gli estremi)
Numero _____ Data _____
di cui si **allega/non si allega** (sottolineare il caso che ricorre) documentazione che ne attesti il pagamento

2. che i dati tecnici dell'insediamento sono:
sup. totale lotto (mq) _____ sup. scoperta impermeabile (mq) _____
superficie permeabile (mq) _____ superficie coperta (mq) _____
volume esistente (mc) _____ volume in aggiunta (mc) _____

unità immobiliari esistenti residenziali n° _____ non residenziali n° _____
unità immobiliari aggiuntive residenziali n° _____ non residenziali n° _____
di cui già ammesse/autorizzate allo scarico in conformità alle vigenti disposizioni
 residenziali n° _____ non residenziali n° _____
con _____ n. _____ del _____

Totale residenti previsti n° _____ abitanti eq. stimati n° _____

Si allegano alla presente

- Eventuali ricevute dovute (es. in caso di cambi di destinazione d'uso, ...) su _____ specificandone la causale.
- Copia del documento di identità del sottoscrittore
- Eventuale documentazione che attesti l'avvenuto pagamento degli oneri versati in sede di rilascio del parere preventivo su rete fognaria interna
-

CHIEDE INOLTRE

- che le comunicazioni relative al procedimento in oggetto vengano trasmesse
 alla sede legale alla sede dell'insediamento al seguente indirizzo³
nel comune di _____ (prov. di _____)
via/n./frazione _____ tel. _____
_____ fax _____ email _____
- che per informazioni relative alla pratica venga contattato:
Dipendente ditta: _____ tel. uff. _____ cell. _____
Consulente (se utilizzato) _____ tel. uff. _____ cell. _____

SI IMPEGNA

1. a versare le eventuali spese per la realizzazione delle opere di allacciamento o altri eventuali oneri per prestazioni varie. Solo dopo il suddetto pagamento il gestore darà corso alla realizzazione delle opere di allacciamento e/o alle prestazioni richieste;
2. ad eseguire le opere interne di collegamento alla rete fognaria comunale solo dopo la realizzazione dell'allaccio su suolo pubblico da parte del Gestore, ove non già presente;
3. ad assicurare il libero accesso al personale del Gestore alle reti ed agli impianti interni, per eventuali verifiche e controlli

³ Da inserire esclusivamente nel caso le comunicazioni relative alla pratica vadano trasmesse ad un indirizzo diverso dalla sede legale e/o dalla sede dell'insediamento.

DICHIARA

di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personale), i dati personali contenuti nella presente comunicazione sono di natura obbligatoria e potranno essere trattati da parte della Pubblica Amministrazione procedente e da altri soggetti coinvolti nell'ambito del procedimento per il quale sono stati richiesti, con i limiti stabiliti dal predetto Codice, dalla legge e dai regolamenti, fermo restando i diritti previsti dall'art. 7 del Codice medesimo.

Distinti saluti.

Luogo e data _____

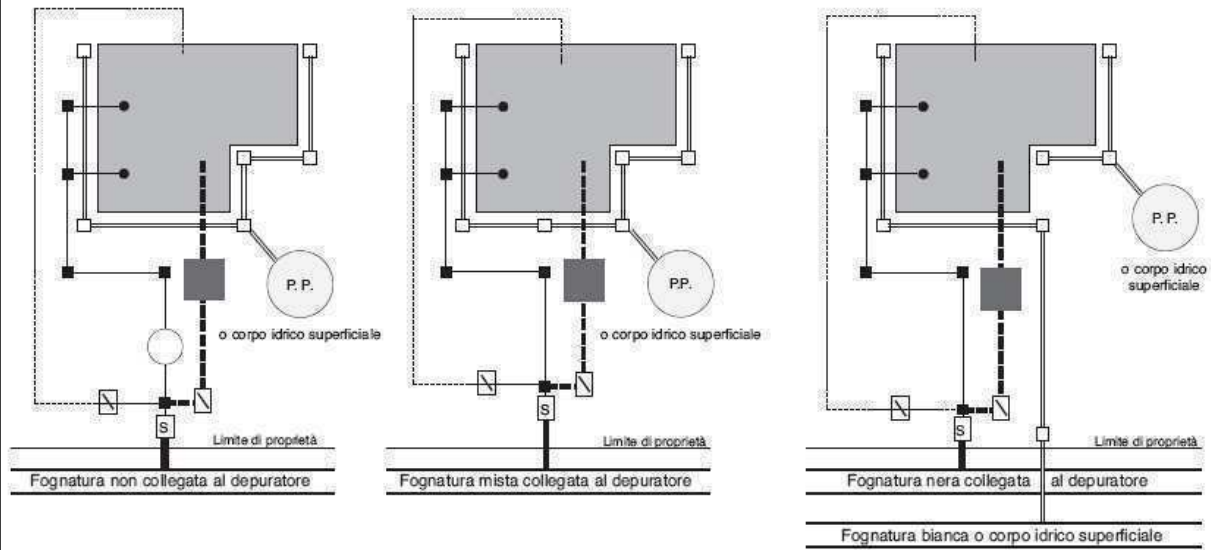
(Timbro della ditta e firma leggibile⁴)

Nota: ai fini della compilazione del presente modulo, si faccia riferimento alle definizioni e alle disposizioni di cui al Regolamento per la disciplina del Servizio Idrico Integrato del Consorzio Autorità d'Ambito provincia di Brescia

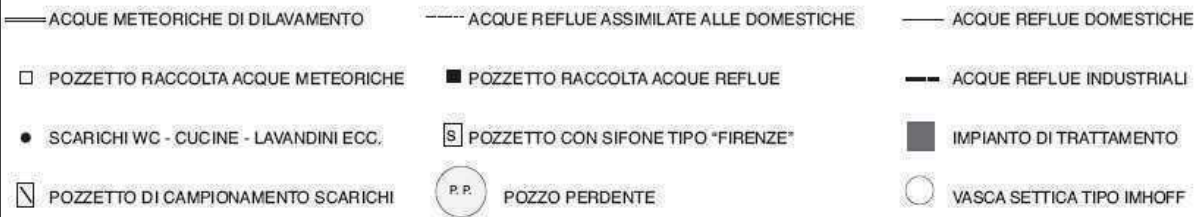
Le domande non complete della documentazione richiesta e dello Schema Fognario Interno, redatto come richiesto, non possono essere accolte o, comunque, resteranno inevase fino alla presentazione della documentazione mancante.

⁴ L'istanza deve essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, valido e con fotografia riconoscibile, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

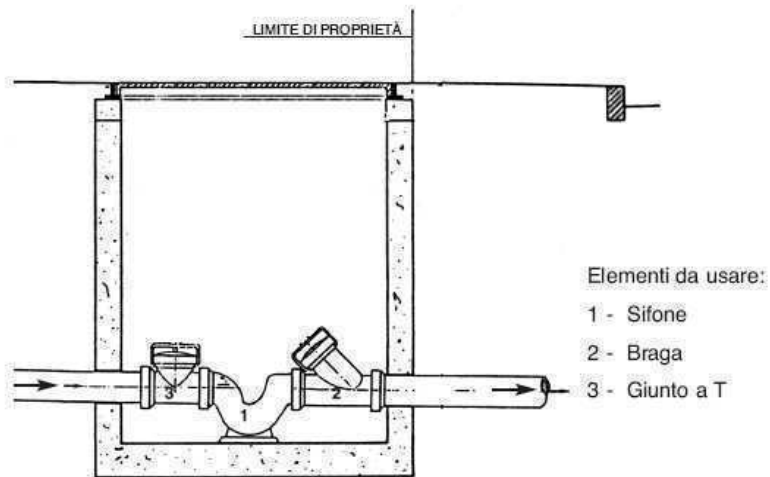
ALLACCIAMENTO ALLA RETE FOGNARIA – SCHEMA FOGNARIO INTERNO “TIPO”
(Salvo diversa indicazione da parte del Gestore)



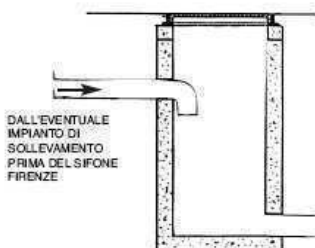
Legenda:



POZZETTO SIFONATO “TIPO FIRENZE” PER ALLACCIAMENTO ALLA RETE FOGNARIA



POZZETTO DI DECOMPRESSIONE POMPE



POZZETTO DI CAMPIONAMENTO SCARICHI
(per acque reflue industriali/assimilate alle domestiche)
dim. 50x50 cm.

