

- condominio n° appartamenti _____;
- altro (specificare) _____;

ASSIMILATO A DOMESTICO dell'attività _____
denominazione _____ rientrante

nella tipologia indicata art. 34 del Piano di Tutela delle Acque, approvato con D.C.R.V. n° 107 del 05.11.2009 e s.m.i.,
consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni mendaci, di cui all'art. 76, comma 1, del "Testo unico
delle disposizioni legislative e regolamentari di documentazione amministrativa" D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

- **che nessuna variazione della tipologia del sistema di trattamento o delle caratteristiche qualitative/quantitative dello scarico sono intervenute rispetto alla autorizzazione n. _____ rilasciata in data _____;**
 - **che i dati contenuti nella presente domanda e nei suoi allegati sono forniti sotto la propria responsabilità, e di impegnarsi al rispetto delle norme regolamentari e di legge relative alla tutela delle acque dall'inquinamento.**
- > **Alla presente allega copia del libretto di manutenzione della vasca imhoff ove sono annotate le operazioni di pulizia effettuate.** Si ricorda che le operazioni di pulizia e controllo dell'impianto devono essere eseguite almeno una volta ogni 6 mesi ed essere effettuate da ditta autorizzata.

data _____

firma _____

Dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data _____

firma _____



CITTÀ DI VILLORBA

(Provincia di Treviso)

Piazza Umberto I°, 19 - 31020 Lancenigo
e-mail: mail@comune.villorba.tv.it

Telefono 0422 6178 - Fax 0422 61799
sito internet: www.comune.villorba.tv.it

ULTERIORI RICHIEDENTI AVENTI TITOLO

pag. ____ di pag. ____

2) Persona fisica

Il sottoscritto _____ tel. _____

nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____, residente a _____

in via _____ civ. _____

quale [1] _____

[1] proprietario, amministratore pro-tempore, affittuario, ecc.

Firma _____

3) Persona giuridica

Ditta _____ con sede /

domicilio fiscale in _____ via _____ n. _____

c.a.p. _____ tel. _____ fax _____ cod. fiscale/P.I. _____

legalmente rappresentata dal sig. _____

nella sua qualità di [2] _____ [2] titolare, legale rappresentante, amministratore delegato.

Firma _____

4) Persona fisica

Il sottoscritto _____ tel. _____

nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____, residente a _____

in via _____ civ. _____

quale [1] _____

[1] proprietario, amministratore pro-tempore, affittuario, ecc.

Firma _____

5) Persona giuridica

Ditta _____ con sede /

domicilio fiscale in _____ via _____ n. _____

c.a.p. _____ tel. _____ fax _____ cod. fiscale/P.I. _____

legalmente rappresentata dal sig. _____

nella sua qualità di [2] _____ [2] titolare, legale rappresentante, amministratore delegato.

Firma _____

Dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data _____

firma _____

firma _____

firma _____

firma _____