

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.,

CHIEDE

ai sensi del D.Lgs. 152/06 e del Regolamento Comunale di Igiene, l'autorizzazione allo scarico delle acque reflue derivanti dall'insediamento / edificio in questione nel seguente corpo recettore:

- fognatura comunale nera di via _____
- fognatura comunale bianca di via _____
- corpo idrico superficiale denominato _____
- fossato di via _____
- sul suolo con dispersione mediante
- sub-irrigazione;
 - sub-irrigazione drenata;
- altro (specificare) _____

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 intende effettuare esclusivamente scarichi di acque reflue domestiche e/o ad esse assimilate;
- che lo scarico corrisponde ad un carico inquinante pari a n° _____ abitanti equivalenti, inferiore alla soglia S definita all'art.22 del Piano di Tutela delle Acque, approvato con D.C.R.V. n° 107 del 05.11.2009 e s.m.i. [4];
[4] la soglia S, che definisce il numero massimo di abitanti per insediamento, è per il Comune di Villorba, pari a 100 abitanti;
- che l'approvvigionamento idrico avviene per mezzo di [5]: _____,
[5] acquedotto, pozzo privato, corso d'acqua, ecc.;
- con un prelievo di _____ mc per anno solare;
- che l'impianto fognario è costituito da [6] _____
[6] specificare il tipo di manufatti posizionati e la loro dimensione (vasca Imhoff, condensagrassi, tubazioni sub-irrigazione, vasca a tenuta, ecc.);

_____;
- 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.

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 _____