**Al SUE del Comune di Giovinazzo**

**sede**

OGGETTO: Gestione delle acque reflue domestiche o assimilate con recapito diverso dalla pubblica fognatura (ai sensi del combinato disposto art. 42, comma 1 della L.R. 24/83, art. 124 del D.lgs. 152/2006 eD.lgs. 152/2006 e del R.R. Puglia 26/2011).

* + **Richiesta di autorizzazione ORDINARIA (art. 7 comma 2 del R.R. 26/2011)**
  + **Comunicazione IN DEROGA (art. 7 comma 5 del R.R. 26/2011)**

**Dati del richiedente (persona fisica)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  | | | | | | |
| Luogo e data di nascita |  | | |  |  | |  |
| Residente a |  | | | | | | |
| Via/Piazza/Largo – piano |  | | | | | n. |  |
| Codice fiscale |  | | | | | | |
| Recapito telefonico |  | @pec |  | | | | |

**Dati del richiedente (persona giuridica)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| La sottoscritta società (1) |  | | | | |
| qui rappresentata  dal/dalla sig./sig.ra |  | | | | |
| Codice fiscale |  | | | | |
| In qualità di (2) |  | | | | |
| Con sede in |  | | | | |
| Via/Piazza/Largo – piano |  | | | n. |  |
| Codice fiscale/Partita IVA |  | | | | |
| Recapito telefonico |  | @pec |  | | |

**Dati relativi all’immobile**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Località o frazione |  | | | | | |
| Ubicazione (Via/Piazza/Largo – piano) |  | | | | n. |  |
| Dati Catastali | Foglio |  | P.lla/e |  | Sub |  |
| Destinazione d’uso o attività con reflui assimilati a domestici: | □ Domestico  □ Assimilato a domestico (Attività di …………………………………...………)  con Iscrizione Camera Commercio di …………………….….. al n. ………… | | | | | |

**Dati del tecnico incaricato:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome |  | | | | | | | |
| Luogo e data di nascita |  | | | |  |  | |  |
| Residente a |  | | | | | | | |
| Via/Piazza/Largo – piano |  | | | | | | n. |  |
| Codice fiscale |  | | | | | | | |
| Numero di iscrizione |  | Ordine professionale | |  | | | | |
| Della provincia di |  | | | | | | | |
| Con studio in |  | Indirizzo | |  | | | | |
| Telefono fisso / mobile |  | |  | | | | | |
| @Pec |  | | | | | | | |

**Dati del geologo ove ricorrenti:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome |  | | | | | | | |
| Luogo e data di nascita |  | | | |  |  | |  |
| Residente a |  | | | | | | | |
| Via/Piazza/Largo – piano |  | | | | | | n. |  |
| Codice fiscale |  | | | | | | | |
| Numero di iscrizione |  | Ordine professionale | |  | | | | |
| Della provincia di |  | | | | | | | |
| Con studio in |  | Indirizzo | |  | | | | |
| Telefono fisso / mobile |  | |  | | | | | |
| @Pec |  | | | | | | | |

**CHIEDE**

ai sensi del combinato disposto degli artt. 43 della L.R. 24/83, art. 124 del D.lgs. 152/06, R.R. 26/2011, l’Autorizzazione allo scarico delle acque reflue domestiche e/o assimilabili derivanti dall’insediamento su specificato di consistenza ≤ a 50 A.E. ai sensi del D.lgs. 152/06 e ss.mm.ii. e del R.R. Puglia 7/2016 e loro successive modifiche ed integrazioni,

* AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO delle acque reflue, per:
  + NUOVO SCARICO
  + ADEGUAMENTO SCARICO ESISTENTE (ex art. 7 co.3 del R.R. Puglia 7/2016)
  + MODIFICA QUALI-QUANTITATIVA DELLO SCARICO
* Autorizzazione allo scarico n. AAAA/NNNNN del - ID: RD0000) nel seguente corpo recettore:
  + SUOLO
  + ACQUE SUPERFICIALI O MARINO-COSTIERE
* NULLA OSTA (ex art. 10bis del R.R. Puglia 7/2016) al deposito temporaneo delle acque reflue provenienti dall’insediamento di cui sopra.

Altresì, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi , ai sensi dell’ art. 76 del DPR 445/00,

**DICHIARA**

1. che quanto precedentemente indicato corrisponde a vero;
2. di avere titolo ad intervenire in quanto:

* Proprietario
* Comproprietario (allegare modulo con tutti gli altri nominativi debitamente firmato)
* Altro titolo (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

come risulta dall’Atto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rep. N. \_\_\_\_\_\_\_\_ Reg. \_\_\_\_\_\_\_

1. che, per ciò che riguarda l’area destinata a corpo recettore, di essere:

* Proprietario
* In possesso di documentazione attestante il titolo che consente l'uso dell'area destinata a corpo recettore

1. che l’immobile ricade in Zona \_\_\_\_\_ del Comparto \_\_\_\_\_\_\_ del vigente P.R.G. (4);
2. che lo stato attuale dell’immobile oggetto della presente richiesta risulta legittimato e conforme al seguente titolo abilitativo (indicare l’ultimo acquisito):

* Licenza edilizia/Concessione edilizia/Permesso di Costruire n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Autorizzazione Edilizia n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* S.C.I.A n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Permesso in Sanatoria (Condono Legge 47/85-724/94-326/03) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Permesso in Sanatoria (Accertamento di Conformità) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Sanatoria ex art. 36 D.P.R. 380/01 (Accert. di Conformità) n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* E’ privo di titolo in quanto è stato realizzato antecedentemente alla data del 01 Settembre 1967 (essendo fuori dal perimetro del centro abitato) e non si sono verificate modifiche dalla realizzazione ad oggi;
* E’ privo di titolo in quanto è stato realizzato antecedentemente alla data di entrata in vigore della L. 1150/42 e non si sono verificate modifiche dalla realizzazione ad oggi;
* altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Si allega, ove ricorrente:**

in duplice copia la seguente documentazione di cui all’allegato 5 oppure 6 del R.R. 26/2011:

* **Progetto del Sistema di Trattamento-Smaltimento**" contenente i documenti sottoelencati (in formato cartaceo e debitamente firmati da professionisti abilitati:
  + Relazione tecnica
  + Elaborati grafici di progetto
  + Relazione Geologica – Idrogeologica
  + Relazione di compatibilità del sistema di trattamento-smaltimento con i vincoli gravanti sull'area di intervento.
* **Accertamento condizioni di assimilabilità** **contenente i documenti sottoelencati (solo per gli scarichi di acque reflue assimilabili alle domestiche):**
* Documentazione attestante il verificarsi delle condizioni previste dai commi 2 e 3 dell'art. 3 del R.R. 26/2011;
* Relazione contenente le informazioni necessarie a valutare il processo di formazione dello scarico;
* **Relazione redatta da tecnico abilitato comprovante le circostanze tecniche che rendono impossibile l'adeguamento e/o la realizzazione dell'impianto secondo le disposizioni del R.R. 26/2011 (solo per le richieste in deroga):**

in singola copia la seguente documentazione:

* **Documentazione attestante il titolo che consente l'uso dell'area destinata a corpo recettore**

Atto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rep. N. \_\_\_\_\_\_\_\_ Reg. \_\_\_\_\_\_\_

* **Parere ASL/ARPA**
* **Richiesta Parere ASL/ARPA** con allegate n. 2 copie della documentazione tecnicasu elencata;
* **Fotocopia documento di riconoscimento**
* **Attestazione di versamento** di Euro 52,00 sul c.c. n. 18314708 intestato al Comune di Giovinazzo con causale “diritti di segreteria per Comunicazione/Autorizzazione scarico”.
* **Altro** ………………………………………………………………………………………………………………
* **Marca da bollo da € 16,00 da apporre sull’autorizzazione**

Giovinazzo,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma leggibile